



## D I C H I A R A

ai fini dell'ammissione alla graduatoria:

- ❑ **a)** di essere orfano, titolare di pensione di reversibilità o indiretta erogata dalla Cassa;
- ❑ **b)** di aver frequentato, nell'anno scolastico/accademico 2016/2017, la scuola primaria, secondaria di primo e secondo grado o l'università o istituti a essa equiparati;
- ❑ **c)** di avere un'età inferiore ai 26 anni alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda;
- ❑ **d)** di essere in regola con il corso di studi frequentato.

Sono considerati in regola coloro che:

- frequentano la scuola dell'obbligo;
- frequentano la scuola secondaria di secondo grado e siano stati respinti per non più di un anno;
- frequentano l'università o istituti a essa equiparati, abbiano superato almeno i 4/5 degli esami previsti dal piano di studi e non siano oltre il primo anno fuori corso.

A tal fine allega la seguente documentazione:

- 1) certificazione o autocertificazione attestante i requisiti di cui alla sopra indicata lett. d);
- 2) attestazione ISEE rilasciata nell'anno 2017;
- 3) fotocopia documento di identità del richiedente

Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/03, il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Con la presentazione della domanda il/la sottoscritto/a autorizza Cassa Forense a pubblicare sul sito internet la graduatoria senza indicazione del nominativo ma con codice meccanografico /numero di protocollo domanda e valori ISEE utilizzati ai fini della determinazione della graduatoria.

Data...../...../.....

Firma.....



## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'informativa sotto riportata, di cui all'art.13 del D.Lgs n. 196/03, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte della Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense nell'ambito delle proprie finalità istituzionali.

**Luogo e data**

**Nome e cognome del richiedente**

**Firma del richiedente**

---

### **Informativa sul trattamento dei dati personali**

**art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali**

*La Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Forense con sede in Roma, Via Belli n. 5, in qualità di titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che La riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati nel pieno rispetto delle norme vigenti.*

*Il trattamento avverrà con mezzi manuali ed informatici, ad opera di dipendenti di questa Cassa, opportunamente incaricati ed istruiti ed eventualmente anche ad opera di altri soggetti che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto della Cassa, operando in qualità di Responsabili esterni.*

*I Suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la Definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, che hanno per legge, regolamento o direttiva comunitaria, diritto o obbligo di conoscerli, tra cui ad esempio l'Agenzia delle Entrate, l'Inps e altre Casse di previdenza obbligatoria.*

*Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. Il Suo consenso non è necessario per i dati personali comuni, ai sensi del Codice, art. 24, comma 1, lettera b) e per i dati sensibili ai sensi dell'art. 26, comma 4, lettera d) ed in base all'autorizzazione generale del Garante.*

*Rispetto ai dati in nostro possesso, Lei potrà sempre esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, tra i quali il diritto di ottenere in qualunque momento, la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione. Ai sensi del medesimo articolo Lei ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e/o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Il Responsabile del trattamento, designato ai sensi dell'art. 29 del Codice, è il Direttore Generale al quale Lei potrà eventualmente rivolgersi per chiarimenti e per far valere i diritti sopra richiamati.*