

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE di BORSA DI STUDIO (O.079)

DA INVIARE ENTRO IL 10 MAGGIO 2025

SI INVITA A PORRE PARTICOLARE ATTENZIONE A QUANTO SPECIFICATO NELLE NOTE.

Il/La sottoscritto/a (1) _____ nato/a il _____
a _____ residente in via _____
località _____ provincia _____ c.a.p. _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di:

☐ farmacista iscritto

☐ farmacista pensionato Enpaf

☐ figlio/a maggiorenne di _____ nato/a il _____
(indicare i dati anagrafici del farmacista, iscritto o pensionato Enpaf)

☐ orfano di _____ nato/a il _____
(indicare i dati anagrafici del farmacista dante causa)

deceduto il _____ già iscritto all'Ordine dei Farmacisti di _____

CHIEDE

➤ l'assegnazione di una borsa di studio in favore di:

cognome e nome _____ nato/a il _____
(dati anagrafici dello studente se trattasi di persona diversa dal richiedente)

a _____ codice fiscale _____

avendo lo studente, nell'anno 2023/2024:

frequentato il seguente corso di studi: (2)

A) ☐ scuola di istruz. secondaria di secondo grado, anno di corso: _____ votazione media: _____

B) ☐ facoltà di _____ anno di corso: _____ votazione media: _____

[ATTENZIONE: indicare l'anno di corso e la media aritmetica della votazione relativa all'anno accademico 2023/2024]

conseguito il seguente titolo di studio: (2)

C) ☐ diploma di scuola di istruzione secondaria di secondo grado

votazione: _____

D) ☐ laurea in _____

votazione: _____

durata legale corso di studi: anni _____ **immatricolazione:** anno accademico _____

CHIEDE che, in caso di accoglimento, l'importo della borsa di studio venga liquidato mediante: accredito sul conto corrente **(3)**

intestato a _____

presso _____

(denominazione e indirizzo dell'Istituto di Credito o dell'Ufficio Postale - **NOTA: i libretti postali NON sono validi**)

codice IBAN (riportare nelle caselle sottostanti i 27 caratteri del codice):

					-						-																	
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Ai fini dell'erogazione della prestazione assistenziale, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere iscritta/o per la prima volta ad un corso universitario;
[solo per i concorrenti che richiedono di partecipare all'assegnazione di borse di studio per corsi universitari o per laurea]
- ☐ di non essere ripetente;
[solo per i concorrenti che richiedono di partecipare all'assegnazione di borse di studio per scuola superiore di secondo grado]
- che la documentazione allegata è conforme all'originale (art.19 D.P.R. 28 dic. 2000 n.445);
- di aver preso visione dell'allegata informativa resa dall'ENPAF ai sensi dell'art.13 del Regolamento Generale sulla Protezione di Dati (GDPR, 2016/679/UE) **(4)**;

ALLEGA:

- ☐ copia della pagella scolastica **(5) (6)**
- ☐ copia del diploma di scuola secondaria di secondo grado **(5) (6)**
- ☐ autocertificazione precompilata con i dati di carriera, stampata mediante procedura informatica dal sito internet dell'Ateneo **(5)**
- ☐ piano di studi approvato dalla facoltà;
- modello ISEE 2025 relativo al nucleo familiare dello studente **(7)**;
- copia di un documento di riconoscimento del richiedente;
- copia del tesserino del codice fiscale dello studente.

Il/la sottoscritto/a _____ **in qualità di richiedente la Borsa di studio, autorizza l'Enpaf ad inviare la relativa Certificazione Unica all'indirizzo PEC del farmacista iscritto.**

Data / / Firma:

Nel caso in cui il farmacista sia pensionato ovvero deceduto ed in assenza del consenso di cui sopra, la CU verrà inviata tramite posta ordinaria all'indirizzo di residenza del richiedente indicato nella domanda.

COMUNICA [solo per gli studenti di cui ai punti B) e D)] che, con la presente istanza, intende richiedere l'ammissione in graduatoria per:

- | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| • corso universitario | si ☐ | no ☐ |
| • laurea | si ☐ | no ☐ |

(data)

(firma)

NOTE:

- (1) La domanda e le dichiarazioni sostitutive di certificazione devono essere redatte da chi esercita la potestà genitoriale o la tutela, in caso di minore; direttamente dallo studente, se maggiorenne.
- (2) Per la documentazione da produrre, fare riferimento al bando di concorso. **ATTENZIONE!** Saranno escluse le domande incomplete, irregolari nella documentazione o inviate dopo il termine.
- (3) Il conto corrente, bancario o postale, deve essere intestato o cointestato al richiedente (al genitore farmacista in caso di figlio minore, al figlio studente se maggiorenne); in caso di cointestatario, indicarne il nominativo. **NON indicare l'IBAN di un libretto postale perché non valido per l'accredito della somma eventualmente liquidata.**
- (4) A seguito dell'entrata in vigore del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR, 2016/679/UE), la graduatoria sarà pubblicata con l'indicazione del **codice ENPAF** in luogo del nominativo. Il codice individuale:
 - è indicato sui PagoPA predisposti per il pagamento del contributo annuale (**codice archivio generale / codice debitore**);
 - è rilevabile nella sezione '*anagrafica*' dell'area personale ENPAF ONLINE (**codice archivio**)
 - può essere richiesto al Servizio Relazioni con il pubblico esclusivamente inviando una e-mail all'indirizzo info@enpaf.it unitamente ad un proprio documento di riconoscimento.
- (5) Se il corso di studi è frequentato presso un Istituto legalmente riconosciuto, la qualifica dell'Istituto deve essere riportata nell'autocertificazione.
- (6) Verrà valutata soltanto la documentazione originale rilasciata dall'Istituto scolastico (pagella dello scrutinio finale/diploma firmati in formato elettronico o cartaceo); non sono ammessi altri formati.
- (7) La DSU non sostituisce l'attestazione ISEE né blocca il termine di presentazione. Non saranno ammesse le domande prive di attestazione ISEE o che riportino omissioni/difficoltà.

**LE SOMME CORRISPOSTE A TITOLO DI BORSA DI STUDIO SONO SOGGETTE A TASSAZIONE ORDINARIA (ART.50, C.1, LETTERA C) DEL TUIR).
LA CERTIFICAZIONE UNICA VERRA' RESA DISPONIBILE IN TEMPO UTILE PER LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.**

Si rammenta che per partecipare all'assegnazione delle borse di studio è indispensabile che, al momento della domanda, il farmacista abbia un'anzianità contributiva di almeno OTTO ANNI

[modulo aggiornato a marzo 2025]

Informativa privacy iscritti all'E.N.P.A.F.

Nel rispetto della normativa sulla privacy e, in particolare, del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento Generale Protezione Dati (in seguito "GDPR"), E.N.P.A.F. – Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Farmacisti, in qualità di Titolare del trattamento, desidera fornire alcune informazioni agli iscritti in merito al trattamento dei loro dati personali a fini previdenziali ed assistenziali.

A. Finalità del trattamento dei dati personali.

A.1 Finalità contrattuali

- a) Iscrizione all'E.N.P.A.F. e gestione del rapporto tra le parti
- b) Pagamento dei relativi contributi per tutti gli iscritti agli albi professionali degli Ordini provinciali dei farmacisti
- c) Erogazione delle prestazioni assistenziali previste per i farmacisti iscritti all'E.N.P.A.F. ed i loro familiari: continuativa, sia straordinaria una tantum per contributo spese che straordinaria una tantum a sostegno del reddito (tra le quali a titolo esemplificativo rimborso spese mediche e dispositivi medici, richieste borse di studio per i figli studenti spese funerarie, contributo calamità naturali e tutto ciò previsto dal regolamento)
- d) Erogazione dell'indennità di maternità
- e) Iscrizione all'EMAPI, l'Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani, e l'erogazione dei servizi tra cui:
 - ASI – Assistenza Sanitaria Integrativa
 - LTC – Long Term Care erogazione di una rendita mensile vita natural durante nei casi di non autosufficienza
 - TCM – Temporanea caso morte copertura assicurativa che prevede l'erogazione di un capitale in caso di morte dovuta a qualsiasi causa
- f) Erogazione della pensione, sia ai beneficiari diretti che ai superstiti
- g) Comunicazioni su aggiornamenti di servizio, l'invio di comunicazioni o note informative o elaborati connessi all'erogazione di servizi di cui sopra, tramite il sito internet, le e-mail, il telefono, la posta ordinaria

A.2 Finalità di adempimento di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o da normative UE.

I dati personali saranno trattati per adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria nonché di norme, codici o procedure approvate da Autorità e altre Istituzioni competenti e per finalità civilistiche, contabili e fiscali, in materia di lavoro, di previdenza ed assistenza sociale.

I dati che saranno trattati per le finalità sopra esposte possono essere: nome, data e luogo di nascita, stato civile, dati retributivi, finanziari e patrimoniali IBAN (per potersi erogare i pagamenti spettanti), dati personali di contatto quali indirizzo di residenza e recapiti telefonici o email/PEC, qualifiche, status lavorativo, documenti comprovanti l'identità e il diritto al lavoro, dati dei familiari (come dati anagrafici, di contatto, titoli di studio, valutazioni scolastiche periodiche come pagelle).

Potranno anche essere raccolti dati relativi a disabilità, stato di salute e anagrafici sia dell'iscritto che del suo nucleo familiare come quelli riportati in prescrizioni, referti, fatture di specialisti, protesi, ecc. (per le integrazioni malattia ed infortunio o prestazioni assistenziali per l'iscritto e per i suoi familiari).

B. Comunicazione e diffusione dei dati personali per il perseguimento delle finalità del trattamento.

In tutti i casi sopra illustrati i dati non saranno oggetto di diffusione ma potremmo comunicare i dati personali all'esterno a terzi a cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento delle obbligazioni derivanti dall'iscrizione da lei sottoscritta, e dalle prescrizioni di legge (a titolo esemplificativo e non esaustivo: persone, società o studi professionali, che prestino attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia tecnica, di elaborazione dati, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria).

Con riferimento all'art. 13, comma 1, lettera (e) del Regolamento UE, si procede alla indicazione dei soggetti o delle categorie di soggetti che possono venire a conoscenza dei dati personali dell'iscritto e dei suoi familiari in qualità di responsabili o incaricati e si fornisce di seguito apposito elenco per categorie:

- Personale del Titolare del trattamento, nominato e autorizzato al trattamento;
- Soggetti terzi coinvolti dal Titolare del trattamento per l'organizzazione, l'esecuzione e la gestione amministrativa dei servizi richiesti (consulenti tecnici, consulenti informatici, legali, fiscali).
- Enti di previdenza e assistenza (es. INPS, INAIL);
- Istituti bancari e finanziari che intrattengono rapporti con E.N.P.A.F.
- Enti e organi amministrativi pubblici per adempiere agli obblighi previsti dalla legge;
- Superstiti
- Tutori e amministratori di sostegno di pensionati e assistiti

C. Base giuridica, Obbligatorietà o facoltatività del consenso per il perseguimento delle finalità del trattamento dei dati personali.

La base giuridica che consente la liceità dei trattamenti sopra illustrati per l'iscritto è relativa agli art. 6 par. 1 lett. b) "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte", lett. c) "il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento" e per i dati relativi alla salute all'art. 9, par. 2, lett. h) il trattamento è necessario per finalità di medicina preventiva o di medicina del lavoro, valutazione della capacità lavorativa del dipendente, diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale ovvero gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali sulla base del diritto dell'Unione o degli Stati membri o conformemente al contratto con un professionista della sanità, fatte salve le condizioni e le garanzie di cui al paragrafo 3.

Tutti i trattamenti sopra illustrati, per l'iscritto, perseguono finalità per le quali l'articolo 6 e 9 del Regolamento UE escludono la necessità di acquisire **un consenso specifico dell'interessato**. Laddove l'interessato non intendesse conferire comunque i dati personali richiesti e necessari in base a quanto precede, la conseguenza è quella della impossibilità di fruire delle prestazioni assistenziali e dei rimborsi economici erogati da E.N.P.A.F.

D. Tempi di conservazione dei dati e altre informazioni.

I dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per tutta la durata dell'iscrizione all'E.N.P.A.F. per poter adempiere alle finalità di cui sopra ed entro i termini previsti dal Registro dei trattamenti e comunque non oltre 20 anni dal decesso dell'iscritto, dell'assistito o del pensionato.

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, lettera (f) del Regolamento UE, si informa che tutti i dati raccolti non saranno trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale né all'interno né al di fuori della Unione Europea.

Si informa inoltre che nel trattamento dei dati personali potremmo utilizzare processi decisionali automatizzati (ad esempio per la valutazione relativa al soddisfacimento dei requisiti necessari a beneficiare di una particolare prestazione assistenziale o in altre circostanze).

Tale processo potrà comportare l'accettazione o il rifiuto automatico della richiesta di prestazione assistenziale. In ogni caso avrà sempre diritto ad ottenere l'intervento umano al fine di poter esprimere la sua opinione o contestare la decisione.

E. Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei dati.

Gli estremi identificativi del Titolare del trattamento sono i seguenti:

Viale Pasteur, 49 - 00144 Roma (RM) Tel: (+39) 06 54711. **Indirizzo PEC:** posta@pec.enpaf.com

Gli estremi identificativi del Responsabile della Protezione dei dati (DPO Data Processor Officer) sono i seguenti:

Systema Consulting S.r.l.- Via C. A. Jemolo, 303 Roma e-mail: dpo@enpaf.it

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento e delle persone autorizzate è reperibile presso la sede del titolare indicata.

F. Esercizio dei diritti da parte dell'interessato.

Ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento UE, si informa l'interessato che:

a) egli ha il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o, nel caso non siano più necessari per le finalità per le quali sono stati raccolti, la cancellazione degli stessi o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

Per esercitare i suddetti diritti sarà sufficiente inviare una mail a dpo@enpaf.it esplicitando la richiesta.

b) egli ha il diritto di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it;

d) le eventuali rettifiche o cancellazioni o limitazioni del trattamento effettuate su richiesta dell'interessato - salvo che ciò si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato - saranno comunicate da E.N.P.A.F. a ciascuno dei destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali. Il Titolare del trattamento potrà comunicare all'interessato tali destinatari qualora l'interessato lo richieda. L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

G. Aggiornamento della presente informativa.

La presente informativa è soggetta ad aggiornamenti in virtù di modifiche legislative e cambiamenti organizzativi interni ad E.N.P.A.F. La versione aggiornata è quella presente sul sito internet istituzionale da E.N.P.A.F. Gli iscritti e i loro familiari sono pertanto invitati a verificarne periodicamente il contenuto.