

# RICHIESTA SUSSIDIO ALLO STUDIO

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO  
**CESAREPOZZO**  
servizi d'integrazione sanitaria  
dal 1877

VIA SAN GREGORIO, 48 - 20124 MILANO  
WWW.MUTUACESAREPOZZO.IT  
C.F. 80074030158  
ALBO SOCIETÀ COOPERATIVE N° C1000040

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  M  F  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
azienda e/o luogo di lavoro \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di socio chiedo di essere ammesso al concorso per l'assegnazione di incentivi allo studio per l'anno     per:

figlio  coniuge  me stesso E-mail premiato \_\_\_\_\_  
Ho già ricevuto sussidi per diploma o laurea  sì  no Cell premiato \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> <b>Scuola primaria (elementare)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Università sezione speciale</b> Con tesi riguardanti i settori nei quali è strutturata la Biblioteca Cesare Pozzo. Laurea nel vecchio ordinamento o Laurea specialistica magistrale nel nuovo ordinamento CON VALUTAZIONE _____	<input type="checkbox"/> <b>Università</b> Diploma universitario nel vecchio ordinamento o Laurea di primo livello nel nuovo ordinamento CON VALUTAZIONE _____
<input type="checkbox"/> <b>Scuola secondaria di primo grado (media inferiore)</b> CON VALUTAZIONE _____	<input type="checkbox"/> <b>Università</b> Laurea nel vecchio ordinamento o laurea specialistica magistrale nel nuovo ordinamento CON VALUTAZIONE _____	<input type="checkbox"/> <b>Università</b> Dottorato di ricerca con tesi riguardanti i settori nei quali è strutturata la Biblioteca Cesare Pozzo
<input type="checkbox"/> <b>Scuola secondaria di secondo grado (media superiore)</b> DIPLOMA DI _____ CON VALUTAZIONE _____	<input type="checkbox"/> <b>Università</b> Laurea universitaria ottenuta in Paesi esteri facenti parte dell'UE  <b>Classe di laurea (solo per il nuovo ordinamento)</b> CODICE _____   _____ DENOMINAZIONE _____	<input type="checkbox"/> <b>Sussidio allo Studio Mario Fratesi</b> (con tesi di dottorato / tesi di laurea / tesi di master / tesina di maturità riguardante i valori del mutuo soccorso del passato e del presente)

PER IL QUADRO COMPLETO SI PREGA DI CONSULTARE IL BANDO PUBBLICATO SU IL TRENO O ESPOSTO NELLE SEDI TERRITORIALI O SUL SITO: WWW.MUTUACESAREPOZZO.ORG

SI ALLEGA:

<input type="checkbox"/> Per gli studenti di scuola primaria (elementare), scuola secondaria di primo grado (media inferiore) o scuola secondaria di secondo grado (media superiore) certificato rilasciato dall'Istituto (anche in fotocopia autenticata da pubblico ufficiale o dalla sede regionale previa esibizione dell'originale) con l'indicazione della votazione conseguita.	<input type="checkbox"/> Per diplomati universitari, laureati e dottori di ricerca certificato attestante il conseguimento del titolo accademico (anche in fotocopia autenticata da pubblico ufficiale o dalla sede regionale previa esibizione dell'originale) con il punteggio finale, se previsto, e la data del conseguimento; dal certificato dovrà inoltre risultare chiaramente se si tratta di: <ul style="list-style-type: none"><li>• Laurea del vecchio ordinamento</li><li>• Diploma universitario del vecchio ordinamento</li><li>• Laurea specialistica magistrale del nuovo ordinamento</li><li>• Laurea di primo livello del nuovo ordinamento</li><li>• Dottori di ricerca</li></ul>
<input type="checkbox"/> Per i laureati e i dottori di ricerca, concorrenti per i settori nei quali è strutturata la Biblioteca Cesare Pozzo, è obbligatorio allegare copia della tesi di laurea	
<input type="checkbox"/> <b>Per tutti i candidati (familiari)</b> Certificato anagrafico di data recente dal quale risulti la loro condizione anagrafica; in alternativa autocertificazione secondo apposito modulo in uso presso le sedi regionali	<input type="checkbox"/> <b>Per tutti i candidati</b> Fotocopia della busta paga o del c/c postale, riferita al periodo precedente la richiesta. Per coloro che pagano i contributi associativi mediante SEPA non necessita allegare nessun documento

Firma del socio \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (per la Società) \_\_\_\_\_

Data di adesione \_\_\_\_\_ matricola CP \_\_\_\_\_  
(del socio) (del socio)  
matricola CP \_\_\_\_\_  
(del rappresentante)

SPAZIO PER PROTOCOLLO