ASSOCIAZIONE DI MUTUA ASSISTENZA
fra il Personale della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.

Siena, 13 giugno 2019

Circolare n° 101

A TUTTI GLI ASSOCIATI

SERVIZIO ISTRUZIONE: CONTRIBUTO A FAVORE DI STUDENTI CHE FREQUENTANO LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA.

Il Consiglio Direttivo di questa Associazione, nell'intento di venire incontro alle aspettative dei propri Associati, ha deciso di rinnovare, anche per quest'anno, gli interventi in campo scolastico a favore di studenti che frequentano la scuola primaria e per coloro che conseguono il diploma di scuola secondaria di I e II grado come sotto descritto.

REGOLAMENTO:

BENEFICIARI: I figli e gli orfani dell'Associata/o o del coniuge o del convivente *more uxorio*. L'Associata/o deve risultare già iscritto all'Associazione al momento dell'evento. Il contributo è riservato a:

-**SCOLARI ISCRITTI PER LA PRIMA VOLTA ALLA PRIMA CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/20 (Classe prima).**

-**SCOLARI CHE HANNO CONCLUSO NELL'ANNO 2019 LA SCUOLA PRIMARIA (Classe V);**

-**SCOLARI CHE HANNO CONSEGUITO NELL'ANNO 2019 LA LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (Classe III);**

-**SCOLARI CHE HANNO CONSEGUITO NELL'ANNO 2019 IL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO CON PUNTEGGIO DI ESAME UGUALE O SUPERIORE A 75/100;**

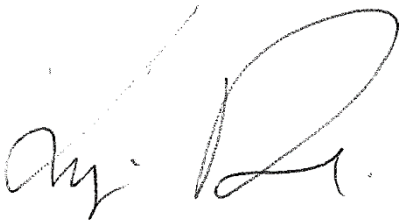
FORMA DI INTERVENTO: contributo una tantum per ogni figlio.

TERMINI DI PRESENTAZIONE E MODALITA' DI RICHIESTA: le domande dovranno pervenire inderogabilmente entro il 13 settembre 2019. **I DIPENDENTI IN SERVIZIO PRESSO BMPS DOVRANNO INSERIRE LA DOMANDA ONLINE ACCEDENDO ALLA INTRANET AZIENDALE; COLORO CHE NON HANNO ACCESSO ALLA INTRANET AZIENDALE** dovranno inviare la domanda IN ORIGINALE IN BUSTA CHIUSA ALL'ASSOCIAZIONE DI MUTUA ASSITENZA FRA IL PERSONALE DELLA BANCA MPS SPA (10011) – PIAZZA GRAMSCI, 2 – 53100 – SIENA (SI).
INDIPENDENTEMENTE DALLA MODALITA' DI INVIO DELLA DOMANDA, L'Associata/o dovrà allegare, in caso di conseguimento di diploma, copia di documentazione comprovante la votazione riportata.

EROGAZIONE: Il Consiglio Direttivo ha la facoltà di concedere il contributo e delibera l'entità dello stesso. L'Associazione provvederà all'erogazione del contributo sul c/c di accredito dello stipendio/pensione dell'Associata/o.
N.B. Nel caso in cui i genitori siano entrambi Associati, la richiesta di contributo potrà essere inoltrata da uno solo di essi.
Per chiarimenti scrivere a mutua.assistenza@mps.it - consultare la intranet aziendale o il sito internet www.cassamutuamps.it .
Cordiali saluti.

Il Presidente

Il Segretario



Allegato alla circolare n° 101 del 13 giugno 2019

ALLA ASSOCIAZIONE DI MUTUA ASSISTENZA
Fra il personale della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
Piazza Gramsci, 2 – 53100 S I E N A (10011)

L'Associata/o ….....Matricola.....

C.F.....nato a.....il.....

Residente in Via/Piazza.....Città.....Provincia.....

Filiale/Ufficio/DG/Altro.....

Recapito telefonico cellulare…….....indirizzo e-mail.....

DICHIARA

di aver preso visione e conoscere il contenuto della Circolare n° 101 del 13 giugno 2019 ed

inoltra la presente domanda per usufruire del contributo previsto dalla circolare n° 101 del 13 giugno 2019

DICHIARA:

di aver iscritto il figlio/a……
per la prima volta alla PRIMA CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA per l'anno scolastico 2019/2020

che il figlio/a……..
ha concluso nell'anno 2019 la SCUOLA PRIMARIA

che il figlio/a……
ha conseguito nella sessione di esami 2019 la LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

che il figlio/a ……
ha conseguito nella sessione di esami 2019 il DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO CON PUNTEGGIO DI……

In fede Data ……. Firma dell'Associata/o ……..

Allegato alla circolare n° 101 del 13 giugno 2019

ALLA ASSOCIAZIONE DI MUTUA ASSISTENZA
Fra il Personale della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
Piazza Gramsci, 2 – 53100 S I E N A (10011)

DETRAZIONE D'IMPOSTA A CUI LO STUDENTE HA DIRITTO (ART. 13 D.P.R. 917/86 e successive modifiche)
Ai sensi dell'art. 50, comma 1, lettera c) del DPR 917/86, le somme da chiunque corrisposte a titolo di "Borsa di studio" o di assegno, premio o sussidio per fini di studio o di addestramento professionale, se il beneficiario non è legato da rapporti di lavoro dipendente nei confronti del soggetto erogante, sono considerate "redditi assimilati al lavoro dipendente" e, pertanto, da assoggettare ad imposizione fiscale. Tuttavia, anche per tale tipologia di reddito, ai sensi del 1° comma dell'Art. 13 del D.P.R. 917/86 e successive modifiche, è possibile il riconoscimento delle detrazioni d'imposta previste per il reddito da lavoro dipendente, purché richieste dall'interessato. A tal fine, nel presente modulo di autocertificazione è inserita la dichiarazione per il riconoscimento o meno delle detrazioni spettanti al beneficiario del "contributo", modulo che ci dovrà essere rimesso compilato **obbligatoriamente** in ogni sua parte.

(**campo obbligatorio da compilare a cura dello studente**)
Cognome e Nome……
Codice Fiscale…… (M) (F)

Nato a ……Provincia……il……

Residente in via……CAP……Prov……

Comune ……

☐ **DI AVERE DIRITTO ALLA DETRAZIONE PREVISTA DALL'ART. 13 TUIR, comma 1**

☐ **DI NON AVERE DIRITTO ALLA DETRAZIONE PREVISTA DALL'ART. 13 TUIR, comma 1**

L'erogazione relativa all'intervento di cui alla circolare n° 101 del 13 giugno 2019 sarà effettuata sul c/c di accredito dello stipendio/pensione dell'Associata/o

Codice IBAN

Data_____

Firma dello Studente (se maggiorenne) o del genitore del minore_____

Allegato alla circolare n° 101 del 13 giugno 2019

ALLA ASSOCIAZIONE DI MUTUA ASSISTENZA
Fra il Personale della Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.
Piazza Gramsci, 2 – 53100 S I E N A (10011)

AUTORIZZAZIONE CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679") recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, che il loro conferimento è necessario per istruire l'istanza e che in mancanza del conferimento la domanda non potrà essere istruita. Dichiara inoltre di essere stato edotto che il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza dei diritti previsti dagli art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa ed alla luce dell'informativa ricevuta

☐ **esprime il consenso** ☐ **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo data_____

Firma dello Studente (se maggiorenne) o del genitore del minore _____

L'ASSOCIATO DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000.

Data_____

Firma dello Studente (se maggiorenne) o del genitore del minore_____

Tutti i campi devono essere OBBLIGATORIAMENTE compilati