

# C.A.N.A.P.

**Cassa Nazionale di Assistenza e Previdenza fra dipendenti  
dell'Amministrazione Infrastrutture e Trasporti e A.N.A.S.**

(Riconosciuta Persona Giuridica con Decreto Presidenziale 15.06.1996 n. 1367)

Via Nomentana n. 2 - Roma - Tel. 06.44.12.42.97

Email: [info@canap.it](mailto:info@canap.it) - [canap@mit.gov.it](mailto:canap@mit.gov.it) - Pec: [canap.roma@pec.it](mailto:canap.roma@pec.it) - [www.canap.it](http://www.canap.it)

**Per la presentazione delle richieste BORSE DI STUDIO DIPLOMA DI LAUREA**  
[domandonline@canap.it](mailto:domandonline@canap.it) - <https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2024**

## **BORSA DI STUDIO** **DIPLOMA DI LAUREA ANNO 2024**

L'assemblea Generale dei Soci, ha stanziato un fondo di € 5.000,00 , per borse di studio per l'anno 2024 quale incentivo allo studio e riconoscimento per gli studenti (soci e figli di Soci) che hanno superato meritevolmente il traguardo del diploma di laurea.

Hanno diritto al premio di laurea **i Soci ed i loro familiari a carico, nei limiti di coniuge e figli**, che abbiano conseguito il diploma di laurea **nel periodo tra il 1 gennaio e il 31 dicembre 2024**, con la **votazione minima di 105/110**.

In caso ricorrano le condizioni suesposte i Soci possono presentare domanda **esclusivamente** a mezzo e:mail [domandonline@canap.it](mailto:domandonline@canap.it) , utilizzando il modulo allegato al presente Regolamento, o in formato elettronico disponibile su <https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2024**, entro il termine perentorio del 28 FEBBRAIO 2025, allegando la seguente documentazione:

- copia certificato del diploma di laurea contenente la votazione conseguita (in alternativa dichiarazione sostitutiva di certificazione con relativi esami e voti, comprensivo del voto di laurea e numero di matricola, reperibile nella sezione riservata agli studenti del sito dell'Ateneo);
- copia frontespizio mod. 730/UNICO/CUD contenente i dati dei familiari a carico.

**I SUDETTI CERTIFICATI NON POSSONO ESSERE SOSTITUITI DA AUTOCERTIFICAZIONE**

I premi verranno stabiliti dalla Assemblea Generale dei Soci che delibererà contestualmente su tutte le domande pervenute, conformi al Regolamento, secondo la graduatoria di merito compilata tenendo conto della votazione conseguita. Le borse di studio così determinate verranno erogate entro il **30 giugno 2025**.

Verranno esclusi dai contributi i Soci che risultino dimissionari o non in regola con i versamenti alla data dell'erogazione.

**L'accesso al contributo è consentito una sola volta per il Socio e una sola volta per ogni familiare nei limiti statutarî e del Regolamento, nella durata della vita associativa.**

**IN CASO DI MANCATA PRESENTAZIONE DELLA SUDETTA DOCUMENTAZIONE E LE DOMANDE PERVENUTE OLTRE IL TERMINE STABILITO DEL 28 FEBBRAIO 2025, VERRANNO TASSATIVAMENTE RESPINTE E NON POTRANNO ESSERE RIPRESENTATE IN ANNI SUCCESSIVI.**

**AI C.A.N.A.P.**

Cassa Nazionale Assistenza e Previdenza  
Fra Dipendenti dell'Amministrazione delle  
Infrastrutture e Trasporti ed ANAS

**Via Nomentana, 2**  
**00161 ROMA**

**PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE I CANALI**

e.mail [domandonline@canap.it](mailto:domandonline@canap.it)

<https://canap.it/contributi-ed-indennita/> password **domande2024**

**RICHIESTA BORSA STUDIO DIPLOMA DI LAUREA ANNO 2024**

Lo scrivente \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ Prov ( )

Il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov.( ) cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

(tutti i campi sono obbligatori)

Socio della Sezione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**IBAN IT**

Intestato a (se diverso dal richiedente) \_\_\_\_\_  
(prestare particolare attenzione alla compilazione del campo IBAN inserendo in modo chiaro e leggibile lettere e cifre)

**CHIEDE**

LA BORSA DI STUDIO A SEGUITO DEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI LAUREA per:

( ) SE STESSO

( ) FIGLI \_\_\_\_\_ (A CARICO)

**ALLEGA**

copia CERTIFICATO DI LAUREA... con votazione finale di \_\_\_\_\_

copia frontespizio dichiarazione 730/UNICO/CUD contenente i dati dei familiari a carico.

**DICHIARA**

- DI CONOSCERE QUANTO PREVISTO DAL REGOLAMENTO VIGENTE
- AI SENSI DEL NUOVO REGOLAMENTO GENERALE EUROPEO SULLA PROTEZIONE DEI DATI (REGOLAMENTO UE 2016/679), DI AUTORIZZARE LA TRATTAZIONE DEI DATI SENSIBILI AI FINI DELL'ISTRUTTORIA DELLE PRATICHE

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
(firma leggibile)