



CONTRIBUTI AL PERCORSO DI STUDIO

Master Universitario di I livello in Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore A.A. 2026/2027

ASMEPA, in qualità di Ente Gestore dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna - mette a disposizione Contributi al Percorso di Studio a supporto delle spese sostenute per la partecipazione al Master.

Criteri di selezione

L'assegnazione dei Contributi al Percorso di Studio avverrà, in prima istanza, sulla base dell'attestazione ISEE - Indicatore della Situazione Economica Equivalente - rilasciata nell'anno 2026, così come indicato di seguito:

- ❖ ISEE da 0 a 27.000 Euro: Contributo totale del 100% della quota totale da corrispondere prevista da Bando suddiviso in 2 *tranches*
- ❖ ISEE > di 27.000 fino 35.000 Euro: Contributo parziale del 50% della quota totale da prevista da Bando
- ❖ ISEE > 35.000 Euro o in caso di mancata consegna dell'attestazione ISEE: nessun contributo

Modalità di erogazione del Contributo al Percorso di studio

ISEE da 0 a 27.000 Euro

Il Contributo totale, del 100% della quota totale prevista da Bando, verrà erogato in 2 *tranches*

- 1^a *tranche* - pari al 50% della quota totale prevista da Bando: all'avvio del Master
- 2^a *tranche* - pari al restante 50% della quota totale prevista da Bando: al termine del Master.

L'erogazione della 2^a *tranche* è subordinata al raggiungimento dei seguenti requisiti di merito:

- frequenza delle lezioni frontali pari ad almeno l'85%;
- voto finale uguale o superiore a 28/30.

ISEE > di 27.000 fino a 35.000 Euro

Il Contributo parziale, del 50% della quota totale prevista da Bando, verrà erogato al termine del percorso di Master.

L'erogazione del contributo è subordinata al raggiungimento dei seguenti requisiti di merito:

- frequenza delle lezioni frontali pari ad almeno l'85%;
- voto finale uguale o superiore a 28/30.

NB.: Coloro che ricevono la copertura totale della quota di iscrizione al Master da parte della propria azienda o di altri enti finanziatori non possono presentare domanda per l'assegnazione del Contributo al Percorso di Studio. Solo coloro che ricevono la copertura parziale **e rientrano nella fascia ISEE da 0 a 27.000 Euro**, possono richiedere l'assegnazione della 2^a *tranche* del Contributo al Percorso di Studio rispettando in ogni caso i termini previsti per la presentazione della richiesta e i criteri di reddito e merito sopra indicati.



Richiesta di Partecipazione

Per richiedere l'assegnazione del Contributo al Percorso di Studio è necessario presentare, **entro il 27 novembre 2026**, i seguenti documenti:

1. Modulo di richiesta del Contributo al Percorso di Studio (Allegato 1)
2. Attestazione ISEE - Indicatore della Situazione Economica Equivalente – rilasciata nell'anno 2026
3. Autocertificazione per Contributo al Percorso di Studio (Allegato 2)

La documentazione dovrà essere consegnata a Maria Iadarola a mano, oppure inviata via mail a maria.iadarola@asmepa.org.

Non verranno prese in considerazione domande pervenute dopo la scadenza, con documentazione incompleta o non rispondente ai requisiti.

Informazioni aggiuntive

Tutti gli studenti immatricolati al percorso di Master devono corrispondere all'Alma Mater Studiorum di Bologna la somma prevista per l'iscrizione, così come disciplinato dall'art. 5 dal bando e dalla sezione "Contributo di iscrizione alla selezione e Quota di immatricolazione" nella Scheda Master. Coloro i quali risulteranno beneficiari del Contributo al Percorso di Studio verranno rimborsati successivamente in base alle tempistiche e requisiti sopra citati.

Il Contributo al Percorso di Studio non è cumulabile con altri Contributi e per questo motivo si richiede la presentazione dell'Autocertificazione per Contributo al Percorso di Studio (Allegato 2) compilata e firmata.

Le somme ricevute a titolo di Contributo al Percorso di Studio sono classificate tra i redditi assimilati a quelli da lavoro dipendente e pertanto verrà prodotta Certificazione Unica da sottoporre in sede di dichiarazione dei redditi. Sempre in tale circostanza si potrà portare in detrazione dei redditi il 19% della quota di iscrizione al Master.

Nell'eventualità di mancato completamento del percorso didattico (ritiro formale o non raggiungimento del quorum di presenze), il Contributo al Percorso di Studio già erogato dovrà essere restituito, secondo modalità da concordarsi.



ACCADEMIA DELLE SCIENZE
DI MEDICINA PALLIATIVA
CAMPUS BENTIVOGLIO - Bologna



ALLEGATO 1

Modulo di richiesta del Contributo al Percorso di Studio per il Master Universitario di I livello in Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore A. A. 2026/2027

Alla c.a. Maria Iadarola
Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa
Via Aldo Moro, 16/3
40010 Bentivoglio (BO)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ Comune _____ Prov. _____ Cap. _____
Nazionalità _____ Codice Fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

Dati bancari per l'erogazione del Contributo al Percorso di Studio tramite bonifico:

Istituto di Credito _____
Intestatario del Conto _____
IBAN _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, e decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguiti,

CHIEDE

l'assegnazione del Contributo al Percorso di Studio per il Master Universitario di I livello in Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore A. A. 2026/2027

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA RICHIESTA: ISEE RILASCIATA NELL'ANNO 2026

Art. 13 Regolamento Europeo 2016/679: Accademia delle Scienze di Medicina Palliativa tratta i suoi dati per adempiere alla sua richiesta. In qualunque momento potrà esercitare i diritti previsti dagli Artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Regolamento Europeo 2016/679 oppure richiedere l'informatica estesa scrivendo a privacy@asmepa.org

Data:

Firma: _____



ALLEGATO 2

Autocertificazione per Contributo al Percorso di Studio per il Master Universitario di I livello in Cure Palliative Pediatriche e Terapia del Dolore A. A. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via _____ Comune _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

Si impegna

In caso di ottenimento del Contributo al Percorso di Studio a non richiedere ulteriori contributi, di qualsiasi natura, a copertura delle spese di iscrizione sostenute per la partecipazione al Percorso di Studio per il Master Universitario di I livello in Cure Palliative Pediatriche A. A. 2026/2027, pena la restituzione di quanto percepito.

Data: _____

Firma: _____