

MODELLO DI DOMANDA PER I CANDIDATI A BORSE DI STUDIO FINANZIATE CON SOVVENZIONI GLOBALI

Questo modulo di domanda può essere utilizzato dai club e dai distretti per selezionare i candidati alle borse di studio finanziate con sovvenzioni globali. I candidati devono compilare tutte le sezioni e restituire il modulo al club o al distretto sponsor.

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome: _____

Cognome: _____

Nazionalità: _____

Data di nascita: GG-MM-AAAA

Sesso: M F

INFORMAZIONI DI CONTATTO

E-mail: _____

Indirizzo (via/casella postale): _____

Comune/Provincia: _____

C.A.P.: _____

Paese: _____

Telefono (principale): _____

Telefono (secondario): _____

CONOSCENZE LINGUISTICHE

Elenca tutte le lingue parlate, inclusa la lingua madre:

Lingua	Livello di competenza - Scritto	Livello di competenza - Parlato

CONTATTO IN CASO DI EMERGENZA

Nome: _____

Cognome: _____

Relazione: _____

E-mail: _____

Indirizzo (via/casella postale): _____

Comune/Provincia: _____

CAP: _____

Paese: _____

Telefono (principale): _____

Telefono (secondario): _____

TITOLI DI STUDIO

Elenca gli ultimi due istituti scolastici/università frequentati.

Ultimo istituto/università frequentato:

Istituto/ Università: _____

Diploma conseguito: _____

Sede degli studi: _____

Area di studio: _____

Media dei voti: _____

Penultimo istituto/università frequentato:

Istituto/ Università: _____

Diploma conseguito: _____

Sede degli studi: _____

Area di studio: _____

Media dei voti: _____

OBIETTIVI E SOMMARIO

Spiega con 2-3 brevi frasi gli obiettivi che intendi realizzare con questa borsa di studio (piano di studi/diploma, aree d'intervento del RI, ecc.).

Con 200 parole o meno, descrivi le qualifiche per cui ti ritieni idoneo/a a ricevere questa borsa di studio (ad es., esperienze accademiche, di lavoro e di volontariato, filosofia di vita, prospettive, ecc.)

AREE DI INTERVENTO

In quale area d'intervento rientra il tuo piano di studi?

- Pace e prevenzione/risoluzione dei conflitti
- Prevenzione e cura delle malattie
- Acqua e strutture igienico-sanitarie
- Salute materna e infantile
- Alfabetizzazione e educazione di base
- Sviluppo economico e comunitario

Quali obiettivi dell'area d'intervento selezionata sarebbero supportati dai tuoi studi finanziati con questa borsa? (Vedi la dichiarazione della Fondazione Rotary sulle aree d'intervento per ulteriori informazioni).

Come intendi realizzare questi obiettivi?

DETTAGLI PERTINENTI ALLA BORSA DI STUDIO

Fornisci le seguenti informazioni sul programma accademico che intendi frequentare:

Istituto/Università: _____

Sede: _____

Lingua d'istruzione: _____

Sito web: _____

Corso di studi: _____

Data d'inizio degli studi: GG-MM-AAAA

Data finale degli studi: GG-MM-AAAA

Data prevista per la partenza: GG-MM-AAAA

Data prevista per il rientro: GG-MM-AAAA

Elenca i corsi che intendi seguire e aggiungi eventuali link alle informazioni sul programma. Spiega come il tuo piano di studi e i corsi siano allineati con gli obiettivi del Rotary e con i tuoi futuri obiettivi professionali.

In che modo la tua esperienza educativa, professionale o di volontariato, presente e passata, si allinea con gli obiettivi del Rotary nell'area d'intervento selezionata? (Spiegalo con 500 parole o meno)

Quali sono i tuoi piani accademici e/o professionali subito dopo il periodo borsistico? (Spiegalo con 500 parole o meno)

In che modo i tuoi obiettivi professionali a lungo termine si allineano con gli obiettivi del Rotary nell'area d'intervento selezionata? (Spiegalo con 500 parole o meno)

BILANCIO

Seleziona la valuta locale utilizzata per la redazione del bilancio e immetti l'attuale tasso di cambio in USD.

Valuta locale: _____ Tasso di cambio: 1USD = _____

Elenca le spese previste.

N.B.: Il totale delle spese stimate deve corrispondere all'importo totale erogato per la borsa di studio. Allega tutta la documentazione disponibile a giustificazione delle spese elencate.

#	Descrizione	Categoria	Valuta locale	USD
1:	Tasse e contributi	Tasse universitarie		
2:	Alloggio	Sistemazione		
3:	Libri	Forniture		
4:	Vitto	Forniture		
5:	Biglietto aereo	Spese di viaggio		
6:	Visto/spese consolari	Spese di viaggio		
7:	Mezzi di trasporto locale	Spese di viaggio		
8:				
9:				
10:				
11:				
12:				
13:				
14:				
15:				
Totale				

FINANZIAMENTO

L'importo di questa borsa di studio è di USD _____. Tutte le spese eccedenti tale importo saranno a carico del borsista. Elenca e descrivi qui di seguito le altre fonti di finanziamento e i fondi disponibili che ti permetterebbero di far fronte alle eventuali spese addizionali in bilancio:

--

Ho fornito in allegato una copia elettronica dei seguenti documenti:

ACCORDO

Accettando la borsa, dichiaro di conoscere e di essere vincolato alle condizioni sottostanti, e mi impegno ad adempiere ai relativi obblighi ivi contenuti:

1. Ho ricevuto copia dei Termini e Condizioni riguardanti le Sovvenzioni distrettuali e globali della Fondazione Rotary (“Termini e Condizioni”) e accetto di rispettare tutte le regole pertinenti alle borse di studio e di fare un uso corretto dei fondi assegnatimi dalla FR.
2. Dichiaro di non essere: (1) un Rotariano; (2) dipendente di un club, distretto, o di altra entità rotariana, o del Rotary International; (3) il coniuge, i discendenti (figli o nipoti naturali o figliastri, figli adottivi, o di fatto), il coniuge di un discendente, o un avo (genitore o nonno naturale) di una delle categorie descritte sopra.
3. La borsa assegnatami può essere utilizzata solo per l’iscrizione direttamente presso l’istituzione scolastica approvata, e il sussidio accordatomi è da intendersi come ammortamento delle mie spese solo durante il periodo della borsa in base all’approvazione da parte della FR. Il sussidio deve essere utilizzato per coprire o rimborsare solo le mie spese e non quelle, dirette o indirette, di altri individui.
4. A seconda del regolamento vigente in materia fiscale nel mio Paese e in quello dei miei studi, la borsa di studio potrebbe essere tassabile, per intero o in parte. Dichiaro di assumermi la responsabilità di informarmi in proposito e di pagare le eventuali imposte.
5. Dichiaro di vivere nei pressi della sede di studio assegnatami per partecipare alle attività rotariane del distretto ospite.
6. Non vengono considerati o approvati cambiamenti alla data degli studi o alla sua posticipazione dopo l’inizio del periodo di studi.
7. La durata della borsa deve rientrare in periodi di tempo consecutivi nel periodo complessivo della borsa approvato presso l’istituzione scolastica; la borsa vale solo per programmi approvati dalla FR a livello di laurea (o equivalente); e per nessun motivo il sussidio verrà esteso oltre tale periodo.
8. Dichiaro di essere responsabile della pianificazione del viaggio di andata e ritorno per la sede dell’istituzione scolastica e dichiaro di osservare il regolamento sul viaggio in base ai Termini e alle Condizioni.
9. Mi impegno a informare il club e il distretto sponsor, nonché il coordinatore o la coordinatrice presso la Fondazione, dei miei recapiti (postale, telefonico ed elettronico) prima, durante e dopo il soggiorno di studio.
10. Mi impegno a partecipare alle attività di orientamento obbligatorie offerte dal club o distretto sponsor e/o alle attività programmate durante il periodo della mia borsa di studio in base alle richieste del mio sponsor.
11. Presenterò le relazioni sui progressi fatti ogni 12 mesi relativamente al periodo della mia borsa e una relazione finale un mese prima della fine della mia borsa. Invierò copia delle relazioni alla FR e ai Rotary club o distretti sponsor.
12. Eserciterò il mio buon senso e sarò cauto nell’esprimere opinioni e giudizi in merito a questioni controverse, politiche, razziali o religiose per evitare di offendere gli altri. Inoltre, mi atterrò all’osservanza delle leggi del Paese ospite.
13. Il Rotary International (RI), la FR, il mio istituto scolastico approvato e qualsiasi distretto rotariano, club o singolo Rotariano non sono in alcun modo responsabili nell’assistermi negli studi oltre il periodo della borsa. Se decido di seguire gli studi oltre quel periodo, tutti i costi ricadranno sotto la mia responsabilità.

14. Mi asterrò dall'intraprendere attività pericolose per tutta la durata della borsa di studio. Inoltre, dichiaro di aver compreso e di essere d'accordo su quanto segue:
- Sono l'unico responsabile delle mie azioni e di quanto in mio possesso durante la mia partecipazione e i viaggi attinenti alle attività delle sovvenzioni.
 - Sono consapevole che, durante il periodo della borsa, potrei essere coinvolto in attività pericolose, incluso il rischio di infezioni da malattie, infortuni, malattie, infrastrutture pubbliche inadeguate, trasporti pericolosi, condizioni di lavoro pericolose, attività fisiche faticose, temperature inclementi, condizioni politiche pericolose, malintesi culturali, problematiche dovute al non rispetto delle leggi del posto, crimini e frodi. Dichiaro di assumermi questi rischi e tutti i rischi connessi alla mia formazione.
 - Dichiaro di esonerare il RI e la FR da qualsiasi responsabilità e obbligo, finanziario o di altra natura, che non sia il pagamento della borsa.
 - Sono l'unico responsabile di tutti gli eventuali costi e danni derivanti da malattia, infortunio o altra perdita (inclusi i danni patrimoniali e psicologici) avvenuti durante la partecipazione alle attività attinenti alla sovvenzione, i relativi viaggi o per un pertinente provvedimento legato a tali attività.
15. I borsisti che intraprendono qualsiasi tipo di attività medica (e non solo), o legate a procedure mediche, chirurgiche, dentistiche o a contatto con malattie infettive lo fanno esclusivamente a proprio rischio e pericolo e si faranno carico (quali l'eventuale copertura assicurativa), di qualsiasi responsabilità collegata alla pratica di dette attività.
16. Durante il soggiorno di studio, sarò interamente responsabile delle mie azioni e di quanto in mio possesso, e sollevo il Rotary International e la Fondazione, i loro dirigenti, amministratori, dipendenti e rappresentanti (collettivamente definiti "Rotary") da qualsiasi responsabilità e obbligo, finanziario o di altra natura, che non sia il pagamento della borsa; sarò inoltre responsabile di tutte le spese non coperte dalla borsa; m'impegno a proteggere e assicurare il Rotary contro qualsiasi richiesta (incluse eventuali richieste di surrogazione), danno, perdita, multa, spesa (incluse quelle di carattere legale) e giudizio (collettivamente definiti "perdite") eventualmente avanzati nei riguardi del Rotary per causa mia. Sono incluse, senza limitazioni, l'infortunio o i danni alla persona o proprietà del RI e FR o a terzi, a prescindere dalla esistente polizza di assicurazione.
17. Per tutta la durata del soggiorno, provvederò alla copertura assicurativa medica e accidentale che include i seguenti massimali *minimi*:
- 250.000 USD o equivalente per cure mediche e ospedaliere per spese mediche di base, incluse quelle per incidente e malattia, ricovero in ospedale e relativi benefici.
 - 50.000 USD o equivalente per evacuazione d'emergenza per motivi di salute.
 - 20.000 USD o equivalente per rimpatrio della salma.
 - 500.000 USD o copertura assicurativa professionale equivalente per beneficiari delle sovvenzioni che forniranno servizi professionali.

La copertura assicurativa è valida nel Paese o Paesi in cui mi recherò per tutto il periodo della mia partecipazione al programma, dalla data di partenza a quella del rientro in patria.

A richiesta, produrrò per lo sponsor ospitante, lo sponsor internazionale e per la Fondazione Rotary un certificato dell'assicurazione che evidenzia la copertura richiesta.

Capisco che, con riferimento all'obbligatorietà dell'assicurazione delineata in questo documento, la copertura e i massimali richiesti dal RI e dalla FR non sono da intendersi necessariamente adeguati alla mia protezione. È mia responsabilità consultarmi con un rappresentante assicurativo per determinare quali coperture e massimali sono più adatte in base alle località che visiterò.

Sono consapevole, inoltre, che il RI e la FR non offrono alcun tipo di assicurazione al borsista.

18. In caso di grave malattia o infortunio, se non sarò in grado di adempiere ai termini del presente Accordo e dovrò rientrare in patria, la FR provvederà al pagamento per il mio viaggio di ritorno in patria. Il RI e la FR non saranno responsabili per qualsiasi altro costo, tra cui qualsiasi spesa medica, esistente o futura.
19. Riconosco che i preparativi logistici di viaggio, l'istruzione linguistica, la copertura assicurativa, l'alloggio, il passaporto, i visti, le vaccinazioni e la disponibilità finanziaria, ricadono sotto la mia personale responsabilità e non di alcun altro Rotariano, club o distretto, e nemmeno del Rotary International o della Fondazione Rotary.
20. Mi impegno ad accettare e rispettare tutte le decisioni della FR relative alla sicurezza del viaggio. Pertanto, se la FR determina che, a sua sola discrezione, in qualsiasi momento durante il periodo della borsa, la mia sicurezza personale nel Paese in cui sto svolgendo gli studi potrebbe essere o è a repentaglio, essa può richiedere il mio ritorno obbligatorio e immediato in patria. In una tale circostanza, accetto inoltre di rispettare la decisione della FR relativa alla susseguente disponibilità della mia borsa.
21. La mia borsa di studio potrà essere revocata se: (a) non consegnerò tutti i documenti preliminari entro i tempi previsti; (b) non fornirò i miei recapiti aggiornati (postale, telefonico ed elettronico) prima, durante e dopo il soggiorno di studio al club e distretto sponsor, nonché al coordinatore o coordinatrice presso la Fondazione; (c) non otterrò i voti minimi richiesti per superare i corsi frequentati presso la sede di studio assegnatami; (d) violerò le norme sulla buona condotta; (e) non presenterò i rapporti richiesti entro i tempi previsti; (f) cambierò piano di studio o programma senza l'approvazione scritta della Fondazione; (g) mi ritirerò dal corso o abbandonerò la sede di studio assegnata prima della fine del periodo borsistico; (h) lascerò il distretto ospite prima del termine del periodo borsistico; (i) dimostrerò scarsa conoscenza della lingua del Paese ospite; (j) non adempirò adeguatamente agli obblighi e ai termini connessi alla borsa o ad altri regolamenti della FR; and (k) non adempirò agli obblighi connessi alla borsa per motivi indipendenti dalla mia volontà. La revoca della borsa per uno dei motivi sopra indicati può anche essere richiesta dal distretto sponsor e/o da quello ospite.
22. In caso di rinuncia (da parte mia) o di revoca (da parte della Fondazione) della borsa di studio, perderò qualsiasi diritto a ulteriori sussidi e restituirò alla Fondazione la parte restante della somma corrispostami.
23. Provvederò a restituire con solerzia alla FR qualsiasi somma non utilizzata del sussidio.
24. La FR potrà mettere il mio nome e indirizzo a disposizione di eventuali borsisti ed ex borsisti rotariani che lo richiedano. A meno che io non neghi il permesso mediante apposita comunicazione scritta, io concedo al RI e alla FR il diritto di pubblicare le mie foto a scopo promozionale per avanzare la Missione del Rotary, incluse, ma non limitate a, le pubblicazioni del RI e della FR, gli annunci pubblicitari e i siti web. Inoltre, autorizzo il RI e la FR a condividere le foto relative alla mia relazione finale con il Rotary per scopi promozionali attinenti alla Missione del Rotary.

Il presente accordo è regolato dalle leggi dello Stato dell'Illinois governano tutti gli argomenti relativi all'Accordo, inclusi e non limitati alla sua interpretazione, costruzione, esecuzione e attuazione. Qualsiasi azione giudiziaria sarà intentata nella Contea di Cook, Stato nell'Illinois, o nella Corte Federale distrettuale del Distretto Nord dell'Illinois. Ognuna delle parti consente alla giurisdizione esclusiva di questi tribunali e delle rispettive Corti d'appello. Non è proibito tuttavia rivolgersi ad un altro tribunale o corte.

Confermare, contrassegnando le caselle, quanto segue:

Dichiaro di aver letto e di accettare i Termini e le Condizioni delle Sovvenzioni distrettuali e delle

Sovvenzioni globali della Fondazione Rotary ed i termini indicati sopra relativi alla mia partecipazione a questa sovvenzione.

- Dichiaro di possedere i requisiti medici per la sovvenzione e di poter partecipare al viaggio internazionale ed alle attività durante la sovvenzione per la formazione professionale.
- Riconosco di dover provvedere all'acquisto di copertura assicurativa medica e accidentale secondo l'accordo dei partecipanti e dichiaro di dover fornire i dettagli di questa copertura assicurativa nella sezione sui contatti d'emergenza di cui sopra. La mia copertura assicurativa deve essere valida in tutti i Paesi che visiterà durante il periodo della sovvenzione.
- Dichiaro che la Fondazione Rotary non è vincolata da alcuna responsabilità legale relativa alla mia partecipazione a questa sovvenzione.
- Ho ottenuto o sono in procinto di ottenere i visti necessari per il viaggio prima della partenza.

Nome e cognome: (In stampatello)

Firma
(Obbligatoria):

Data: _____