

LA CONSOLAZIONE E.T.A.B.

Piazza Umberto I, n. 6 – 06059 Todi (PG)
P.I. e C.FISCALE 00457290542
Tel. 075.8942216 – Fax. 075.8949819
Email. consolazione@email.it – consolazione@pec.it
Sito web: www.etabtodi.it

BANDO DI CONCORSO PER SUSSIDI IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELL'ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE "CIUFFELLI-EINAUDI".

ANNO SCOLASTICO 2018/2019
IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Viste le deliberazioni n°.145 del 10.10.2005, n. 108 del 15.9.2008 e n°. 99 del 25.10.2010 con cui e' stato approvato il regolamento per la concessione delle borse di Studio per gli studenti dell'Istituto A. Ciuffelli di Todi;
Vista la deliberazione n° 119 del 27.09.2018 con cui e' stato approvato il presente bando;
Atteso che l'erogazione delle liberalità rientra tra i fini istituzionali dell'IPAB La Consolazione E.T.A.B. (art.3 Statuto approvato con D.D. n.7929 del 6/09/2002 e ss.mm.ii.);

DECRETA

ART. 1 – SUSSIDI.

E' indetta una selezione pubblica per titoli per il conferimento di n°.4 sussidi (consistenti in erogazioni liberali una tantum da versare direttamente all'Istituto "Ciuffelli Einaudi" in acconto della retta annuale di frequenza del convitto) e n°. 5 contributi per la mobilità, come di seguito indicato:

BENEFICI PER I CONVITTORI

- n. 3 sussidi di Euro 1.000,00 riferite all'anno scolastico 2018/2019 per i primi tre classificati;
- n.1 borsa di Euro 500,00 per il 4° classificato;

L'erogazione dei contributi (quale acconto della retta per la frequenza del convitto), avverrà di concerto con la Dirigenza dell'IIS Ciuffelli entro il mese di dicembre di ogni anno scolastico.

BENEFICI PER TUTTI GLI STUDENTI

Saranno inoltre previste erogazioni liberali una tantum per un totale di Euro 1.000,00 a fronte di spese sostenute per la mobilità (abbonamenti al trasporto pubblico riferiti al corrente anno scolastico) secondo la graduatoria formata con le regole di cui al presente avviso. Trattasi di n. 5 contributi del valore unitario di Euro 200,00 per un totale di Euro 1.000,00. Detti contributi non sono cumulabili con i suddetti benefici per i convittori e non sono cumulabili con altri contributi già percepiti o da percepire a fronte del sostenimento degli stessi oneri.

ART. 2 – DESTINATARI DEI SUSSIDI.

I sussidi sono riservati agli studenti iscritti (acconto retta di frequenza) e non al convitto che, alla data di scadenza del termine per la presentazione della domanda di partecipazione al relativo concorso, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere iscritti e frequentare regolarmente l'Istituto d'Istruzione Superiore "Ciuffelli-Einaudi";
- 2) essere iscritti al Convitto annesso all'Istituto (questo requisito non serve per i beneficiari dei contributi di mobilità);

I soggetti, riconosciuti beneficiari di altri sussidi economici il cui fine è quello di favorire l'istruzione scolastica, o la mobilità potranno partecipare alla selezione, ma dovranno esercitare l'opzione per uno solo dei benefici cui sono ammessi.

ART. 3 – DOMANDA DI AMMISSIONE.

La domanda di ammissione al concorso, redatta in carta semplice e conforme al modello allegato al presente Bando(all. A), deve essere sottoscritta da uno dei genitori o dall'esercente patria potestà' (se diverso dai genitori o da entrambi i genitori se divisi) e corredata dai documenti indicati nel successivo articolo. La domanda dovrà pervenire entro il giorno **23 novembre 2018** presso il protocollo dell'Ente in Todi (Pg), P.zza Umberto I, n°.6 (orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,45). E' possibile trasmettere i documenti a mezzo posta elettronica (consolazione@email.it) o PEC consolazione@pec.it.

ART. 4 – DOCUMENTAZIONE.

Alla domanda dovranno essere allegati, sempre in carta libera, i seguenti documenti:

- a) dichiarazione sostitutiva di certificazione conforme al modello allegato B1 al presente avviso circa l'avvenuta promozione alla classe successiva con indicazioni dei giudizi riportati in ogni disciplina (per gli studenti iscritti alla classe prima va presentato il modello B1);
- b) attestazione ISEE vigente.
- c) (solo per i benefici per la mobilità) Copia dell'abbonamento al trasporto pubblico con indicato l'importo sostenuto e rimasto a carico dell'utente o titolo attestante il versamento di spese di trasporto dell'abbonamento

con indicato l'importo sostenuto e rimasto a carico dell'utente
E' fatto obbligo ai beneficiari (e loro genitori) di segnalare la percezione nel corrente anno scolastico di altri sussidi o contributi per le stesse finalità di cui al presente bando stante il divieto di cumulo dei contributi.

ART. 5 - ESPLETAMENTO DEL CONCORSO E CONFERIMENTO DEI POSTI.

Le erogazioni saranno assegnate dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente.

Ai sensi delle tavole statutarie nell'erogazione dei sussidi di cui al presente regolamento saranno preferiti, a parità di merito, **gli studenti residenti nel Comune di Todi**. Per la formazione della graduatoria la Commissione ha a disposizione punti 100 da ripartire come segue:

- punti 50 per il profitto scolastico (v. tabella allegato "D").
- punti 50 sulla base dell'ISEE (v. tabella allegato "C");

Sulla base della somma dei punteggi riportati dai singoli candidati, la Commissione è tenuta a formulare la graduatoria complessiva.

ART. 6 – CARATTERISTICHE DEL SUSSIDIO

Il godimento del sussidio non costituisce un rapporto di lavoro e non dà luogo a trattamento previdenziale e assistenziale. L'erogazione della borsa consiste nel pagamento di un acconto della retta annuale per la frequenza del Convitto annesso all'Istituto Agrario e non è cumulabile con altri sussidi economici, comunque denominati, il cui fine è quello di favorire l'istruzione scolastica. Gli altri sussidi sono contributi economici erogati dietro presentazione di documentazione attestante la spesa sostenuta.

ART. 7 DECADENZA DAI BENEFICI.

Sarà causa di decadenza il mancato rispetto del vigente regolamento dell'Istituto e/o l'applicazione di provvedimenti disciplinari da parte dei soggetti all'uopo preposti. Decadranno dai benefici inoltre:

- a) i soggetti che si siano resi colpevoli di negligenza o malafede;
- b) i soggetti che, per qualsiasi motivo, non frequentino più l'Istituto;
- c) i soggetti per i quali sia stata pronunciata condanna con sentenza passata in giudicato per reati penali.
- d) I soggetti che siano stati oggetto di provvedimento disciplinare da parte dei competenti organi dell'Istituto Scolastico successivamente al 1.1.2018.

l'Istituto, nella persona del Collaboratore del Dirigente Scolastico per il convitto, dovrà segnalare i casi di decadenza al presidente dell'Ente il quale con atto d'urgenza (poi ratificato, nelle forme previste dallo Statuto, dal C.d.a.) provvederà alla dichiarazione di decadenza dai benefici.

ART. 8 – INFORMAZIONI E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Per informazioni è possibile rivolgersi agli Uffici Amministrativi dell'Ente in Todi, P.zza Umberto I, n°6 tel. 075/8942216 – fax 075/8949819 – cel. 389.7632665 - p.e. consolazione@email.it pec. consolazione@pec.it sito web: www.etabtodi.it. Ai sensi della L. 241/90 il nominativo del Responsabile del procedimento è il Segretario dell'Ente Dr. Roberto Baldassarri reperibile ai recapiti sopra indicati.

ART. 9 – RINVIO

Per quanto non previsto nel presente bando si farà rinvio alle disposizioni previste dal regolamento vigente ed alle norme del D.lgs 5 maggio 2001, n°207, dalla legge 17 luglio 1890, n° 6972 e dal R.D. 5 febbraio 1891, n.99 e s. m.i..
Todi, 27 settembre 2018.

IL PRESIDENTE
AVV. CLAUDIA ORSINI

Allegati n°4

Allegato A – MODELLO DI DOMANDA

Al Presidente dell'Ente Avv. Claudia Orsini
La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi – PG

OGGETTO: ISTANZA CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI SUSSIDI IN FAVORE DEGLI STUDENTI DEL CONVITTO DELL'I.I.S. "A. CIUFFELLI" DI TODI.

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente _____

C.F. _____

In qualità di (padre/madre/rappresentante/esercitante p.p.) dell'alunno _____ nato a _____ il _____ residente _____

C.F. _____

Chiede che il predetto figlio, che dovrà frequentare nell'a.s. _____ la classe _____, dell'IIS A. Ciuffelli di Todi sia ammesso a beneficiare della borsa di studio attivata da codesto Ente.

Il sottoscritto dichiara di aver preso del regolamento e di tutte le altre norme che regolano l'attribuzione dei sussidi, di accettarle senza riserva alcuna. Lo stesso si impegna alla restituzione dei benefici fruiti in caso di decadenza o rinuncia.

Allega la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva dell'atto nascita, stato famiglia, di residenza e del Certificato scolastico attestante l'avvenuta promozione alla classe successiva con indicazioni dei giudizi riportati in ogni disciplina (mod. all.to B1) o per gli iscritti al primo anno dichiarazione sostitutiva del Certificato di licenza media con giudizio sintetico (mod. all.to B2);
- fotocopia del documento di identità non scaduto del dichiarante;
- indicatore ISEE vigente.
- (solo per chi chiede benefici riguardanti la mobilità) - Copia dell'abbonamento al trasporto pubblico con indicato l'importo sostenuto e rimasto a carico dell'utente o titolo attestante il versamento di spese di trasporto dell'abbonamento con indicato l'importo sostenuto e rimasto a carico dell'utente.

_____, _____ firma Genitore/rappresentante _____ (leggibile)

_____, _____ firma studente _____ (leggibile)

Per le comunicazioni inerenti il concorso si elegge domicilio (**dati obbligatori**):

Cap _____ Città _____ Indirizzo _____

Telefono _____ cel _____ posta elettr. _____

Allegato B1 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(modello per gli studenti iscritti alle classi 2a-3a-4a-5a)

Al Presidente dell'Ente Avv. Claudia Orsini
La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi – PG

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
C.F. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'
ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000

1) Che l'alunno _____ e' nato a _____ il _____ ed
e' residente in _____ e che il nucleo familiare dello scrivente e' composto
da n. _____ persone compreso il dichiarante e l'alunno per cui sono richiesti i benefici.

2) che nel corso dell'a.s. 2017/2018 l'alunno stesso ha conseguito, senza debiti, la promozione alla classe successiva
con i seguenti voti riportati nelle varie discipline:

disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
disciplina	voto
condotta voto	

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le
sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del
DPR 445/200.

IL DICHIARANTE

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di
protezione dei dati personali, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge. A tal fine si concede apposita
autorizzazione.

IL DICHIARANTE

All.to copia fotostatica documento di identità valido del genitore firmatario (non scaduto)

Allegato B2 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(per gli studenti iscritti alla prima classe)

Al Presidente dell'Ente Avv. Claudia Orsini
La Consolazione E.T.A.B.
P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi – PG

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
C.F. _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'
ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000

- 1) Che l'alunno _____ e' nato a _____ il _____ ed
e' residente in _____ e che il nucleo familiare dello scrivente e' composto
da n. _____ persone compreso il dichiarante e l'alunno per cui sono richiesti i benefici.
2) che nel corso dell'a.s. 2017/2018 l'alunno stesso ha conseguito la licenza media con il seguente giudizio sintetico
.....

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le
sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del
DPR 445/200.

IL DICHIARANTE

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali e sensibili di cui al D.Lgs. n. 196/2003 - Codice in materia di
protezione dei dati personali, avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di Legge. A tal fine si concede apposita
autorizzazione.

IL DICHIARANTE

All.to copia fotostatica documento di identità valido (non scaduto)

**Allegato C – VALUTAZIONE DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE
DELLA FAMIGLIA DELLO STUDENTE
(Max punti 50)**

FASCE IMPORTO ISEE ¹	PUNTEGGIO
< € 5.000,00	50
da € 5.000,01 a € 9.296,00	40
da € 9.296,01 a € 11.155,00	40
da € 11.155,01 a € 13.014,00	35
da € 13.014,01 a € 14.873,00	30
da € 14.873,01 a € 16.733,00	25
da € 16.733,01 a € 18.592,00	22
da € 18.592,01 a € 21.691,00	20
da € 21.691,01 a € 22.000,00	16
da € 22.000,01 a € 23.000,00	12
da € 23.000,01 a € 24.000,00	8
da € 24.000,01 a € 26.000,00	4
da € 26.000,01 a € 27.000,00	2
> a € 27.000,01	0

Non ammissibilità delle domande: ISEE superiore ad € 35.000,00

L'isee, che è calcolato automaticamente dall'Inps attraverso la dichiarazione sostitutiva unica, ha durata **annuale**, è **unico** per ciascun componente il nucleo familiare e vale per le attività degli Enti Pubblici. La certificazione ISEE può essere richiesta:

- ❖ all'INPS che viene rilasciata gratuitamente
- ❖ ai CAF dei sindacati che rilasciano tale documento gratuitamente per gli iscritti e a pagamento per i non iscritti.

**Allegato D – VALUTAZIONE DEL PROFITTO SCOLASTICO
(Max punti 50)**

Non saranno prese in considerazione le domande presentate da coloro che hanno conseguito nell'anno precedente “debiti” per una o più discipline.

Scuola secondaria (giudizi anno precedente):

Media su 10/10	Punteggio
da 6,00 a 6,49	0
da 6,50 a 7,49	15
da 7,50 a 8,00	35
oltre 8,00	50

Per gli iscritti al 1° anno, provenienti dalle scuole medie, si applicherà la tabella seguente:

Licenza Media:

Giudizio sintetico	Punteggio
da 6 a 6,99	0
da 7 a 7,99	10
da 8 a 8,50	20
oltre 8,50	40

¹ situazione economica patrimoniale ISEE riferita all'anno precedente (ultima dichiarazione dei redditi)

Informativa sul trattamento dei dati personali,

ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo al trattamento dei dati personali, si fa presente quanto segue:

- a) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza (E.T.A.B.), rappresentata dall'Avv. Claudia Orsini, con sede in Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6; tel. 075/8942216; fax 075/8949819; mail consolazione@email.it; PEC consolazione@pec.it.
- b) **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI – RPD:** Avv. Martina Pierdomenico, mail avvocato.pierdomenico@gmail.com; PEC martina.pierdomenico@avvocatiperugiapec.it.
- c) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO –** Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico e/o dell'attività di assistenza e di beneficenza secondo le finalità proprie dell'Ente, nonché per l'adempimento delle attività contabili e amministrative dell'Ente medesimo.
- d) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –** Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti informatici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati personali. Il trattamento è svolto dal Titolare, dal Responsabile e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare, come riportato sull'Organigramma della Privacy in materia di Protezione dei Dati Personali.
- e) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO –** Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto c) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto c).
- f) **COMUNICAZIONE DEI DATI –** I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto c) a (in via meramente esemplificativa) collaboratori esterni, consulenti legali, fiscali, contabili, ed in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico e/o delle attività, e per le finalità di cui al punto c). *I dati personali non sono soggetti a diffusione.*
- g) **TRATTAMENTO DEI DATI ALL'ESTERO –** La Consolazione Ente Tuderte di Assistenza e Beneficenza non trasferisce i dati personali raccolti verso paesi dell'Unione Europea né verso Paesi Extra UE.
- h) **CONSERVAZIONE DEI DATI –** I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento delle attività e comunque non superiore a dieci anni, come riportato sul Registro delle attività di trattamento (art. 30 c. 1 e 2 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR).
- i) **DIRITTI DELL'INTERESSATO/A –** L'interessato ha diritto:
 - all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali;
 - ad ottenere senza impedimenti dal Titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento;
 - a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca;
 - proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo PEC all'indirizzo consolazione@pec.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo Todi (PG), CAP 06059, Piazza Umberto I, n. 6.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____ (*interessato/a*),
nato/a a _____ (____), il _____,
residente a _____ (____), in _____
con sede a _____ (____), in _____
C.F. _____ P.IVA _____

Essendo stato informato:

- ✓ dell'identità del Titolare del trattamento dei dati (lettera a),
- ✓ dell'identità del Responsabile della Protezione dei Dati (lettera b),
- ✓ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali (lettera c),
- ✓ della misura modalità con le quali il trattamento avviene (lettera d),
- ✓ del conferimento dei dati e di rifiuto (lettera e),
- ✓ della comunicazione dei dati (lettera f),
- ✓ del trasferimento dei dati all'Estero (lettera g),
- ✓ della conservazione dei dati (lettera h),
- ✓ dei diritti dell'interessato/a, di cui alla revoca del consenso (lettera i).

Così come indicato dall'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo,

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa precedente.

_____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)
