

Fondazione **L'Abruzzo Risorge onlus**

**BANDO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI
ORFANI DEL SISMA DEL 6 APRILE 2009**
**per la frequenza di corsi di scuole Primarie, Secondarie di primo e secondo
grado ed Università**

(Anno scolastico/accademico 2009/2010)

ART. 1 **FINALITÀ**

La Fondazione L'Abruzzo Risorge – Onlus bandisce, per l'anno scolastico/accademico **2009/2010**, il concorso specificato negli articoli seguenti, per il conferimento di borse di studio finalizzate alla frequenza di corsi di Scuola Primaria, Secondaria di Primo e Secondo grado ed Università a favore degli orfani del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo.

ART. 2 **REQUISITI**

Le borse di studio sono concesse a coloro che frequentano Scuole Primarie, Istituti di Istruzione Secondaria di Primo e Secondo grado di qualsiasi tipo, nonché Facoltà o Scuole Universitarie statali o legalmente riconosciute.

Possono partecipare al concorso gli orfani che hanno perso uno o entrambi i genitori a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo.

ART. 3 **IMPORTI E MODALITÀ' DI CONFERIMENTO DELLE BORSE DI STUDIO**

Le borse di studio messe a concorso saranno erogate nei seguenti importi riferiti all'anno scolastico 2009/2010:

- **€ 3.000,00** ciascuna per la **Scuola Primaria**;
- **€ 4.500,00** ciascuna per la **Scuola Secondaria di Primo grado**;
- **€ 5.500,00** ciascuna per la **Scuola Secondaria di Secondo grado**;
- **€ 7.000,00** ciascuna per l'**Università**.

Gli importi saranno maggiorati del 25% per gli orfani che hanno perso entrambi i genitori a causa del sisma e per i diversamente abili.

Le borse di studio saranno attribuite con una graduatoria unica formulata in base all'ordine di presentazione delle relative domande e fino ad esaurimento dello stanziamento previsto.

Avranno precedenza in graduatoria gli orfani che hanno perso entrambi i genitori a causa del sisma del 6 aprile 2009.

ART. 4

MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione al concorso dovranno essere redatte sugli appositi modelli allegati al presente bando (modd. n. 1 e n. 2) ed indirizzate alla Fondazione "L'Abruzzo Risorge" - Onlus c/o Consiglio regionale dell'Abruzzo, Via M. Iacobucci, n. 4, 67100 L'AQUILA.

Con riferimento ai minori, le domande e la relativa documentazione di cui al successivo art. 5 dovranno essere compilate dal genitore superstite ovvero, nel caso in cui entrambi i genitori siano deceduti, dal tutore o affidatario degli stessi.

Le domande potranno essere spedite con raccomandata con avviso di ricevimento (fa fede il timbro postale di spedizione).

I termini per la presentazione delle relative domande scadono il 30 ottobre 2009.

Le domande spedite o presentate fuori termine saranno escluse dal concorso.

ART. 5

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Alle domande devono essere allegati i seguenti documenti:

1. Per tutti i tipi di borse di studio:

dichiarazioni sostitutive di certificazione, compilate negli appositi modelli allegati al n. 1 ed al n. 2, relativi:

- al decesso di uno o di entrambi i genitori dello/a studente/ssa a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo,
- all'iscrizione all'anno scolastico/accademico 2008/2009,
- all'iscrizione all'anno scolastico/accademico 2009/2010,

2. Per i minori orfani di entrambi i genitori:

dichiarazione sostitutiva di certificazione con l'indicazione degli estremi del provvedimento di nomina del tutore o affidatario (mod. 3).

In alternativa alle dichiarazioni sostitutive possono essere presentati i relativi certificati in originale o in fotocopia, autocertificati dall'interessato come copie conformi all'originale.

Le domande ed i documenti sono esenti dall'imposta di bollo.

ART. 6
REGOLARIZZAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande che non risultino corredate in modo esatto e completo della documentazione prescritta dal presente bando verranno automaticamente escluse dalla partecipazione al concorso qualora gli interessati non abbiano provveduto alle eventuali regolarizzazioni, trascorsi inutilmente 20 giorni dalla data della relativa richiesta formulata dalla Fondazione.

ART. 7
ESECUTIVITA' DELLA GRADUATORIA

La graduatoria del concorso sarà predisposta ed approvata dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione.

L'esito del concorso sarà pubblicato sul sito della Fondazione.

Il pagamento delle borse di studio ai vincitori avverrà subito dopo l'approvazione della graduatoria.

ART. 8
TUTELA DELLA PRIVACY

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.Lgs 30.6.2003 n.196.

Essi saranno utilizzati dalla Fondazione esclusivamente ai fini dell'espletamento del concorso di cui al presente bando e delle successive attività di pubblicazione dei lavori.

La Segreteria del concorso è presso la sede del Consiglio Regionale in via Michele Iacobucci, 4 – 67100 L'Aquila.

Per informazioni: Capri Rossella 0862 644288
Caporale Anna 0862 644283

Modello 1 per gli studenti maggiorenni

Fondazione "L'Abruzzo Risorge"
Onlus c/o
Consiglio Regionale dell'Abruzzo
Servizio Organizzazione e Gestione
Risorse Umane
Via M. Iacobucci, n. 4
67100 L'AQUILA

OGGETTO:

BANDO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI ORFANI DEL SISMA DEL 6 APRILE 2009 per la frequenza di corsi di Scuole Primarie, Secondarie di Primo e Secondo grado ed Università (*Anno scolastico/accademico 2009/2010*).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente o abitualmente dimorato alla data del 6 aprile 2009 a
_____ prov. _____ c.a.p. _____ in via _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al bando di concorso di cui all'oggetto e che le comunicazioni relative alla presente domanda vengano inviate al seguente indirizzo _____ e/o comunicate telefonicamente al seguente numero _____.

A tal fine rende le allegate dichiarazioni sostitutive di certificazione

Il sottoscritto autorizza la Fondazione, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, ad utilizzare i dati personali dichiarati ai soli fini necessari per l'espletamento e la pubblicazione della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

In caso di attribuzione di borsa di studio indica la seguente modalità di pagamento:

bonifico bancario, banca _____ filiale _____
codice IBAN _____

quietanza diretta presso la Tesoreria della Fondazione.

Data _____

Firma del/la richiedente

**Dichiarazione sostitutiva
DI CERTIFICAZIONE**
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che il proprio genitore (cognome e nome) _____
è deceduto a (luogo del decesso) _____
il (data del decesso) _____

a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo;

- che i propri genitori (cognomi e nomi)

sono entrambi deceduti a (rispettivi luoghi dei decessi)

il (rispettive date dei decessi)

a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo;

- che nell'anno scolastico/accademico 2008/2009 è stato/a iscritto/a al (indicare 1°, 2°, 3°
.....anno)

_____ della seguente Scuola / Università

_____ a (indicare la località) _____;

- che nell'anno scolastico/accademico 2009/2010 risulta iscritto/a al (indicare 1°, 2°, 3°
anno)

_____ della seguente Scuola / Università

_____ a (indicare la località) _____ .

Cancellare la voce o le voci che non interessano.

In alternativa alla/e dichiarazione/i sostitutiva/e allega i seguenti documenti con le modalità previste dall'art. 5 del Bando:

- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Fondazione che ha richiesto il certificato.

Modello 2 per gli studenti minorenni

Fondazione "L'Abruzzo Risorge"
Onlus c/o
Consiglio Regionale dell'Abruzzo
Servizio Organizzazione e Gestione
Risorse Umane
Via M. Iacobucci, n. 4
67100 L'AQUILA

OGGETTO:

BANDO DI CONCORSO PER BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI ORFANI DEL SISMA DEL 6 APRILE 2009 per la frequenza di corsi di scuole Primarie, Secondarie di primo e secondo grado ed Università (*Anno scolastico/accademico 2009/2010*).

Il/La sottoscritto/a _____

nat _ a _____ il _____

residente in _____ Via _____

n. _____ recapito telefonico _____ in qualità di genitore/affidatario/tutore del minore
----- nato/a a

il _____ residente o abitualmente dimorato alla data del 6 aprile 2009 a

_____ prov. _____ c.a.p. _____ in via _____

CHIEDE

che il proprio figlio e/o minore affidato o tutelato venga ammesso/a a partecipare al bando di concorso di cui all'oggetto e che le comunicazioni relative alla presente domanda vengano inviate al seguente indirizzo _____ e/o comunicate telefonicamente al seguente numero _____.

A tal fine rende le allegate dichiarazioni sostitutive di certificazione.

Il sottoscritto autorizza la Fondazione, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, ad utilizzare i dati personali dichiarati ai soli fini necessari per l'espletamento e la pubblicazione della procedura concorsuale di cui alla presente domanda.

In caso di attribuzione di borsa di studio indica la seguente modalità di pagamento:

bonifico bancario, banca _____ filiale _____

codice IBAN _____,

quietanza diretta presso la Tesoreria della Fondazione.

Data _____

Firma del/la richiedente

**Dichiarazione sostitutiva
DI CERTIFICAZIONE**
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

IN QUALITA' DI GENITORE O TUTORE O AFFIDATARIO DEL MINORE
(cognome e nome del minore) _____

DICHIARA

- che il genitore del minore sopracitato (cognome e nome del genitore deceduto)

è deceduto a (luogo del decesso)

il (data del decesso)

a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo;

- che i genitori del minore sopracitato (cognomi e nomi dei genitori deceduti)

sono entrambi deceduti a (rispettivi luoghi dei decessi)

il (rispettive date dei decessi)

a causa del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo;

- che nell'anno scolastico 2008/2009 il minore sopracitato è stato/a iscritto/a al (indicare 1°, 2°, 3°anno)

della seguente Scuola

a (indicare località)

_____;

- che nell'anno scolastico 2009/2010 il minore sopracitato risulta iscritto/a al (indicare 1°, 2°, 3°anno)

della seguente Scuola

a (indicare la località)

Cancellare la voce o le voci che non interessano.

In alternativa alla/e dichiarazione/i sostitutiva/e allega i seguenti documenti con le modalità previste dall'art. 5 del Bando:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato della Fondazione che ha richiesto il certificato.

MODELLO 3 PER AFFIDATARIE TUTORI

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI QUALITA' DI TUTORE/AFFIDATARIO

(Art. 46 - lettera u - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____ in
Via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA
DI AVERE LA QUALITA' DI

TUTORE

AFFIDATARIO

(barrare la casella che interessa)

DI:

(cognome e nome del minore) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Estremi del provvedimento di nomina all'affidamento o alla tutela:

Data

Firma del dichiarante