



Comune di Sparanise

ENTE CAPOFILA - AMBITO TERRITORIALE SOCIO-SANITARIO C9



AMBITO TERRITORIALE C9

SPARANISE, CALVI RISORTA, GIANO VETUSTO, CAMIGLIANO, ROCCHETTA E CROCE,
PIGNATARO MAGGIORE, PASTORANO, CAPUA, BELLONA E VITULAZIO

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO LAUREA COVID 19 PER I LAUREATI NELL'ANNO 2020

L'Amministrazione Comunale rende noto che, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 124 del 23.11.2020 e Determinazione del Coordinatore dell'Ambito C9 n. 143 del 28.12.2020 sono state stanziare somme per un totale complessivo di € 2.805,75 finalizzate ad erogare un contributo Laurea Covid 19 ai laureati nell'anno 2020

1. BENEFICIARI E REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO:

Sono beneficiari dei contributi gli studenti residenti nel comune di Sparanise che abbiano conseguito nell'anno 2020 una laurea triennale o una laurea specialistica.

2. ENTITA' DEL CONTRIBUTO:

L'entità del contributo è di €. 280,00.

Saranno erogati 10 contributi, di cui 5 ai laureati con laurea triennale e 5 ai laureati con laurea specialistica.

Qualora per una delle due tipologie di laurea saranno presentate meno di 5 domande, i contributi residui andranno ad alimentare l'altra tipologia di laurea.

Sarà elaborata per ciascuna tipologia di laurea una graduatoria in base al rapporto tra il voto di laurea e l'età del richiedente.

A parità di punteggio sarà preferito il più giovane d'età.

3. DOCUMENTI NECESSARI E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Ai fini della ammissione all'eventuale contributo, i richiedenti dovranno presentare la domanda entro il **termine perentorio del 20.01.2020**, pena l'esclusione:

- a mano, all'Ufficio Protocollo del Comune di Sparanise negli orari di apertura
- a mezzo posta certificata all'indirizzo: protocollo@pec.comunedisparanise.it

L'istanza dovrà essere completa di:

- a) domanda di ammissione al contributo, utilizzando il modulo di domanda "ALLEGATO 1", scaricabile anche sul sito internet www.comunedisparanise.it
- b) copia del documento d'identità (fronte/retro) e del codice fiscale del richiedente;
- c) certificato di laurea (facoltativo);

Le domande prive, in tutto o in parte, della documentazione richiesta e/o presentate con modalità diverse, non saranno considerate valide e saranno escluse dal contributo.

4. LIQUIDAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'incentivo sarà erogato ai beneficiari mediante accredito sul c/c bancario o postale del beneficiario oppure in contanti presso il Tesoriere comunale (nel caso il richiedente non sia intestatario di c/c bancario o postale).

5. CONTROLLI:

Il Comune di Sparanise si riserva la facoltà di effettuare verifiche per accertare la veridicità dei dati forniti. In caso di difformità tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle verifiche, potranno essere informate le autorità competenti per l'accertamento di eventuali responsabilità ed essere avviate le procedure per il recupero dei contributi indebitamente percepiti.

6. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Per concedere le agevolazioni previste dal presente Bando, il Comune di Sparanise dovrà acquisire i dati personali relativi ai soggetti richiedenti il contributo che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla valutazione ed eventuale erogazione del contributo.

Il loro trattamento è soggetto alle garanzie previste dal D.Lgs. 196/2003.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Comunale e sui siti Internet del Comune di Sparanise

IL COORDINATORE DELL'AMBITO C9

arch. Aurelio Antonio Petrella



MODULO DOMANDA CONTRIBUTO

Al Comune di Sparanise

Ufficio Ambito C9

Piazza Giovanni XXIII

Sparanise

Oggetto: Domanda di contributo Laurea Covid 19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ telefono _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

Di ottenere il contributo economico di €. 280,00

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sparanise;
-
- di aver conseguito la Laurea Triennale/Specialistica (specificare tipologia, indicando codice di laurea) _____
presso l'Università _____
in data _____

- Di aver preso visione e di accettare l'avviso pubblico per l'erogazione del presente contributo;
- di non aver ricevuto in precedenza sanzioni a seguito di presentazione di dichiarazioni mendaci finalizzate al conseguimento di benefici per il diritto allo studio;
- di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso.

Allega i seguenti documenti in carta semplice:

- copia del documento d'identità (fronte/retro) e del codice fiscale del richiedente
- copia del certificato di laurea (facoltativo)

In caso di esito positivo dell'istruttoria, accetta come modalità di pagamento:

riscossione in contanti presso qualsiasi filiale della Tesoreria comunale

versamento su conto corrente bancario intestato a _____

Banca _____ Filiale di _____

IBAN _____

Autorizza l'Amministrazione comunale al trattamento dei dati personali ai fini della gestione del presente bando.

Data

Firma