

**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 2010/2011)

ART. 1 **FINALITÀ**

La Fondazione L'Abruzzo Risorge – Onlus bandisce, per l'anno scolastico/accademico **2010/2011**, il concorso, specificato negli articoli seguenti, per il conferimento di borse di studio a favore degli orfani del sisma del 6 aprile 2009 che ha colpito la Regione Abruzzo finalizzate alla frequenza di corsi di Scuola Primaria, Secondaria di Primo e Secondo grado ed Università.

ART. 2 **REQUISITI**

Le borse di studio sono concesse agli studenti 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.

Per gli studenti universitari iscritti al 2° anno e successivi è richiesto o il superamento di almeno due esami nel periodo compreso tra il 1° novembre 2009 e il 15 novembre 2010 o il conseguimento di diploma di laurea o di specializzazione nello stesso periodo.

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 sono erogate nei seguenti importi riferiti all'anno scolastico/accademico 2010/2011:

- **€ 1.500,00** ciascuna per la **Scuola Primaria;**
- **€ 2.250,00** ciascuna per la **Scuola Secondaria di Primo grado;**
- **€ 2.750,00** ciascuna per la **Scuola Secondaria di Secondo grado;**
- **€ 3.500,00** ciascuna per l'**Università/Scuole di Specializzazione;**

Gli importi sono 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 sono attribuite sulla base di una graduatoria unica formulata in base all'ordine di presentazione delle relative domande e fino ad esaurimento dello stanziamento previsto.

Hanno precedenza in graduatoria gli orfani che hanno perso entrambi i genitori a causa del sisma del 6 aprile 2009 ed i diversamente abili.

ART. 4
MODALITA' E TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI
PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione al concorso - redatte sugli appositi modelli allegati al presente bando (modd. n. 1 e n. 2)- sono 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 devono essere compilate dal genitore superstite ovvero, nel caso in cui entrambi i genitori siano deceduti, dal tutore o affidatario degli stessi.

Le domande devono essere spedite con raccomandata con avviso di ricevimento (fa fede il timbro postale di spedizione), ovvero consegnate a mano presso l'ufficio protocollo del Consiglio regionale dell'Abruzzo, Via M. Iacobucci, n. 4, 67100 L'AQUILA.

I termini per la presentazione delle relative domande scadono il 15 novembre 2010.

Le domande spedite o consegnate fuori termine sono escluse dal concorso.

ART. 5
DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLE DOMANDE DI
PARTECIPAZIONE

Alla domanda 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 2010/2011.

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 sono escluse qualora gli interessati non provvedano alle eventuali regolarizzazioni trascorsi inutilmente 20 giorni dalla data della relativa richiesta formulata dalla Fondazione.

ART. 7 **ESECUTIVITA' DELLA GRADUATORIA**

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

L'esito del concorso sarà pubblicato sul sito della Fondazione:
www.consiglio.regione.abruzzo.it

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

ART. 8 **TUTELA DELLA PRIVACY**

I dati raccolti sono trattati ai sensi del D.Lgs 30.6.2003 n.196; gli stessi sono utilizzati dalla Fondazione ai fini dell'espletamento del concorso di cui al presente bando e delle successive attività di pubblicizzazione e pubblicazione dei lavori.

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

Per informazioni:

Sig.ra Capri Rossella 0862 644774 e-mail: *rossella.capri@crabruzzo.it*

Dr.ssa Rosa Gabriella 0862 644756 e-mail: *gabriella.rosa@crabruzzo.it*

Modello 1 per gli studenti maggiorenni

Fondazione "L' Abruzzo Risorge"
Onlus c/o
Consiglio Regionale dell' Abruzzo
Servizio Affari Istituzionali e
Comunitari
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 2010/2011*).

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 fini necessari per l'espletamento, la pubblicizzazione 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/la Sottoscritto/a _____

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 2010/2011 risulta iscritto/a al (indicare 1°, 2°, 3°
.....anno)

della seguente Scuola / Università

a (indicare la località) _____ .
- di aver superato almeno due esami nel periodo compreso tra il 1° novembre 2009 ed il 15 novembre 2010 ovvero
- di aver conseguito diploma di laurea o di specializzazione nel periodo compreso tra il 1° novembre 2009 ed il 15 novembre 2010.

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 Affari Istituzionali e
Comunitari
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 2010/2011*).

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 fini necessari per l'espletamento, la pubblicizzazione 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/la Sottoscritto/a _____

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 2010/2011 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 AFFIDATARI E 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