

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 IL CONFERIMENTO DI 3 SUSSIDI (EROGAZIONI LIBERALI) IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELL'ISTITUTO SUPERIORE D'ISTRUZIONE "AUGUSTO CIUFFELLI".

ANNO SCOLASTICO 2017/2018

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;

Richiamata la delibera 129 del 9.12.2016 con cui, a seguito delle ulteriori intese con la Dirigenza dell'ISIS Ciuffelli Einaudi, si stabiliva tra l'altro:

- di *"innovare la concessione dei sussidi al fine di avere maggiore impulso rispetto al supporto degli studenti meritevoli e favorire pertanto l'ingresso alla specializzazione presso il sesto anno di enologia sempre presso la stessa Scuola ovvero favorire l'ingresso all'istruzione universitaria..."*;
- *"di stilare un nuovo bando finalizzato, ..., ad accantonare parte dei benefici erogati"*;

Precisato che la misura de quo appare un valido contrasto al fenomeno di abbandono dei percorsi formativi che è largamente e penosamente diffuso nel nostro paese (studi scientifici dimostrano che il fenomeno dell'abbandono dei percorsi formativi ricade pesantemente sulla collettività in termini sociali e di minore crescita del PIL).

Ritenuto pertanto che la seconda rata di contributo sarà accantonata non al mantenimento dei requisiti nel secondo anno, ma all'ingresso al sesto anno di specializzazione ovvero per favorire l'istruzione universitaria, master o percorsi di apprendistato o specializzazioni nel mondo del lavoro;

Precisato che in ogni caso si dovranno supportare ed incentivare esclusivamente percorsi di formazione idonei ad acquisire competenze o all'inserimento lavorativo, validati e comunque riconosciuti secondo la vigente normativa;

Vista la deliberazione n° 80 del 3.10.2017 con cui e' stato approvato il presente bando.

Atteso che l'erogazione delle liberalità, ai fini di studio e formazione, 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 – POSTI DISPONIBILI.

E' indetta una selezione pubblica per titoli per il conferimento di n°.3 sussidi (erogazioni liberali una tantum) come di seguito indicato:

n. 3 liberalità di Euro 1.500,00 per un totale di Euro 4.500,00 ripartite come di seguito indicato per ciascuno dei 3 beneficiari:

- €. 750,00 erogate quale acconto per la retta di frequenza del convitto nell'anno scolastico in corso;
- €. 750,00 vengono accantonate fino al termine del periodo di studi; detta somma sarà destinata al sostenimento delle spese inerenti i percorsi formativi (ogni studente/beneficiario puo' cumulare dette quote dal 1 al 5 anno di frequenza del convitto partecipando al Bando annuale; al termine dell'ultimo anno lo stesso studente/beneficiario avanzerà proposta personalizzata di destinazione dei benefici cumulati). Detta quota o quote

accantonate potranno essere fruite entro e non oltre anni cinque dal termine dell'ultimo anno scolastico ossia dal 31 agosto dell'anno di riferimento che coincide con la chiusura dell'anno scolastico).

Per l'erogazione dei sussidi dovrà essere utilizzata la modulistica allegata e dovrà essere presentato il modello ISEE vigente al momento della richiesta (che non dovrà superare l'importo di Euro 36.000,00).

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 2017.

ART. 2 - DESTINATARI DEI SUSSIDI.

I sussidi sono riservati agli studenti iscritti 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 "A. Ciuffelli" di Todi;
- 2) essere iscritti e frequentare il Convitto annesso all'Istituto;
- 3) ISEE pari o inferiore ad Euro 31.000,00 (Euro 36.000,00 per l'erogazione della o delle seconde rate).

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

Come già ricordato la seconda rata di Euro 750,00 viene cumulata durante la frequenza negli anni successivi al fine di favorire l'accesso a percorsi formativi riconosciuti.

Al bando annuale tuttavia possono partecipare anche gli studenti iscritti o che si iscrivono al sesto anno (anche in questo caso è accantonabile la seconda quota che potrà essere utilizzata per l'accesso a ulteriori percorsi formativi). A tal proposito ogni beneficiario, sulla base delle somme cumulate durante la carriera scolastica all'ISIS Ciuffelli Einaudi, potrà presentare un piano individuale e particolareggiato di formazione in cui prevedere anticipi di spesa. Le somme, seppur anticipate, sono vincolate nella destinazione, pertanto sono tutte soggette a debita e puntuale rendicontazione documentata, pena la revoca dei benefici ed il recupero delle somme.

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 da entrambi i genitori se divisi) o dall'esercente patria potestà (se diverso dai genitori) e corredata dai documenti indicati nel successivo articolo. Nel caso di conseguimento della maggiore età il modulo potrà essere sottoscritto direttamente dallo studente (è possibile adeguare il modello).

La domanda dovrà pervenire entro il giorno **12 dicembre 2017** 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 anche a mezzo fax al n. 0758949819 o se riprodotti mediante scanner 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 aggiornata e vigente;
- c) n°.1 foto (qualsiasi formato e anche su carta comune - non occorre necessariamente il formato tessera). Detta foto può essere spedita via mail anche separatamente alla domanda indicando i riferimenti dello studente al fine di associare correttamente la foto all'istanza.

Si rammenta che, nel caso in cui il concorrente risulti destinatario di altre borse di studio, la situazione va segnalata già in fase di domanda.

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

Le erogazioni saranno assegnate dal Consiglio di Amministrazione dell'ETAB. 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 della borsa 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. La seconda rata, cumulabile durante la carriera scolastica all'ISIS Ciuffelli Einaudi, sarà erogata dietro presentazione di un progetto individuale di accesso a percorsi formativi (con allegato piano finanziario degli acconti/rimborsi) come da allegata modulistica.

ART. 7 DECADENZA DAI BENEFICI.

Sarà causa di decadenza il mancato rispetto del vigente regolamento dell'Istituto e/o l'applicazione di provvedimenti disciplinari gravi 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 incapaci per legge di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

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; orario ufficio: dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,30 (pomeriggio su prenotazione telefonica il martedì e giovedì dalle 15,00 alle 17,30). Ai sensi della L. 241/90 si precisa che il 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, 3 ottobre 2017

IL PRESIDENTE
PROF. PAOLO FRONGIA

Allegati n°6

Allegato A - MODELLO DI DOMANDA

Al Presidente dell'Ente

La Consolazione E.T.A.B.

P.zza Umberto I, n°.6 06059 Todi - PG

OGGETTO: ISTANZA CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI BORSE DI STUDIO (ACCONTO RETTA DI FREQUENZA) 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/esercente 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 aggiornato e vigente;
- ☐ n°.1 foto (dell'alunno) anche su stampa cartacea.

_____, _____ firma Genitore/rappresentante

_____(leggibile)

_____, _____ firma studente

_____(leggibile)

Per le comunicazioni inerenti il concorso si elegge domicilio:

Cap _____ Città _____ Indirizzo

_____ posta elettr. _____

Telefono _____ cel _____ Fax

Allegato B1 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(modello per gli studenti iscritti alle classi 2a-3a-4a-5a-6a)

Al Presidente dell'Ente

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. _____ 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
condotta voto	..

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate
dall'Amministrazione procedente 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 B2 DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
(per gli studenti iscritti alla prima classe)

Al Presidente dell'Ente

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. _____ l'alunno stesso ha conseguito la licenza
media con il seguente giudizio sintetico

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate
dall'Amministrazione procedente 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 ISEE¹	PUNTEGGIO
< € 5.000,00	50
da € 5.000,01 a € 9.296,00	45
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

Decadenza: ISEE superiore ad €. 31.000,00

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.

**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 piu' discipline.

Scuola secondaria (giudizi anno precedente):

Media su 10/10	Punteggio
da 6,00 a 6,49	0
da 6,50 a 7,49	10
da 7,50 a 7,99	30
da 8,00 a 9,00	40
oltre 9,00	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)

Modulistica per richiedere la seconda rata
Al termine del corso di studi
(da non presentare in sede di partecipazione al concorso)

Al Presidente dell'Ente La Consolazione E.T.A.B.

P.zza Umberto I, n° 6 06059 Todi – PG

Spedire scansionata via mail a: consolazione@email.it

(è possibile utilizzare wetransfer, jumbomail o simili)

OGGETTO: ISTANZA CONCORSO PER IL CONFERIMENTO DI EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DEGLI STUDENTI DEL CONVITTO DELL' I.I.S. "A. CIUFFELLI" DI TODI. PROPOSTA PIANO INDIVIDUALE DI FORMAZIONE (modulistica in uso a partire dall'a.s. 2017/2018).

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente _____

C.F. _____

In qualità di beneficiario della borsa di Studio in oggetto per gli anni scolastici di seguito indicati:

☐ a.s.¹. _____ importo Euro 750,00;

☐ a.s.¹. _____ importo Euro 750,00;

☐ a.s.¹. _____ importo Euro 750,00;

☐ a.s.¹. _____ importo Euro 750,00;

Totale importo Euro _____;

Chiede

Di poter fruire del contributo (erogazione liberale) finalizzata alla frequenza dei percorsi formativi, per la suddetta corrispondente somma e secondo le seguenti finalità:

- ☐ specializzazione post diploma (compreso il sesto anno di enologia);
- ☐ ingresso all'istruzione universitaria
- ☐ master
- ☐ percorso di apprendistato o specializzazioni nel mondo del lavoro
- ☐ altro (specificare): _____

Precisa che il piano di formazione proposto:

- è idoneo ad acquisire competenze o all'inserimento lavorativo;
- è validato e comunque riconosciuto secondo la vigente normativa;

☐ allega² piano individuale e particolareggiato di formazione con piano finanziario con indicato gli anticipi di spesa

☐ allega³ titoli di spesa sostenuti (esempio: tasse di iscrizione effettivamente sostenute e non soggette a rimborso, spese di viaggio o trasporto, spese per acquisto materiale didattico e/o libri di testo)

È consapevole che:

a) le somme, seppur anticipate, sono vincolate nella destinazione, pertanto sono tutte soggette a debita e puntuale rendicontazione documentata, pena la revoca dei benefici ed il recupero delle somme.

b) in caso di abbandono dell'attività formativa per qualsiasi motivo, dovranno essere restituite le anticipazioni non fruite o che comunque non hanno dato luogo a spese effettivamente sostenute

² Barrare solo nel caso di richiesta di anticipo delle somme (non è necessario se si presentano i titoli di spesa)

³ Barrare solo nel caso di richiesta di rimborso dei titoli di spesa

c) fino alla concorrenza dell'importo assegnato o accantonato sarà possibile fruire del beneficio anche in piu' anni solari e fino all'estinzione delle somme in esame (entro anni cinque dal completamento del percorso di studi alla secondaria superiore – es. a.s. 2017/2018 (corrispondente al termine del corso degli studi secondari superiori) i 5 anni decorrono a partire dal 31.08.2018.

luogo e data _____, _____

firma beneficiario _____(leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- ☐ dichiarazione sostitutiva attestante la frequenza di corso formativo
- ☐ fotocopia del documento di identità non scaduto del dichiarante;
- ☐ Piano formativo (brochure, depliant, regolamento o materiale descrittivo del corso; in caso di iscrizione a corso universitario o parificato, è sufficiente ai fini del dettaglio allegare la domanda di iscrizione corredata di tutti i documenti presentati);
- ☐ Piano individuale, particolareggiato di formazione con piano finanziario con indicato gli anticipi di spesa (per chi chiede l'anticipo di somme) - in alternativa: titoli di spesa effettivamente sostenuta (per chi non chiede l'anticipo di somme).
- ☐ Modello ISEE (limite decadenza fissato dal Bando Euro 36.000,00)

Per le comunicazioni inerenti il presente procedimento si elegge domicilio:

Cap _____ Città _____ Indirizzo _____

posta elettr. _____

Telefono _____ cel _____

Allegato DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Al Presidente dell'Ente 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) di essere iscritto a _____ per il periodo
- 2) di frequentare regolarmente il suddetto corso formativo;
- 3) di essere consapevole delle cause di decadenza e di rimborso delle somme indebitamente percepite come indicato nel regolamento di concorso;
- 4) di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del DPR 445/2000.

_____, _____

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)