



COMUNE DI CODRONGIANOS

(Provincia di Sassari)

Via Roma n°5 - 07040 -

Tel.079/43.41.85-43.42.56 Fax 079/43.42.35 servizisociali@comunecodrongianos.it

Area Socio-Assistenziale, Scolastica, Cultura, Sport e Turismo

BANDO DI CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DEL RIMBORSO DELLE SPESE DI VIAGGIO IN FAVORE DEGLI STUDENTI DELLE SCUOLE SUPERIORI ED ARTISTICHE. ANNO SCOLASTICO: 2014/2015.

ART.1 - E' indetto un concorso per l'attribuzione delle quote di rimborso delle spese di viaggio in favore degli studenti delle scuole superiori ed artistiche;

ART.2 - Possono partecipare al concorso gli studenti in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) Essere residenti nel Comune di Codrongianos;
- 2) Essere iscritti alla scuola superiore di secondo grado ed artistica nell'anno scolastico suindicato;
- 3) Appartenere a famiglie (intendendo per famiglia quella nucleare, vale a dire genitori e figli fiscalmente a carico) il cui reddito annuo non risulti superiore ad euro 25.822,84 (diconsi: venticinquemilaottocentoventidue/84). Per reddito annuo s'intende l'ammontare dei cespiti costituenti imponibile ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche (IRPEF). Il reddito derivante da lavoro dipendente è preliminarmente decurtato del 20%.

Per i redditi di impresa e di lavoro autonomo sarà considerato il reddito complessivo al lordo degli oneri deducibili.

- 4) Aver regolarmente frequentato fino alla conclusione dell'anno scolastico. **Nessuna quota di rimborso spetta allo studente che abbia abbandonato anticipatamente gli studi o che abbia frequentato la scuola per un periodo inferiore a n°5 mesi.** In ogni caso la quota di rimborso sarà commisurata ai mesi di effettiva frequenza.

ART.3 - Le quote di rimborso spese sono conferite agli studenti in base ad apposita graduatoria ordinata secondo la rispettiva situazione reddituale. La quota di rimborso effettiva (Q.R.E.), spettante a ciascuno studente ammesso al beneficio, sarà ottenuta moltiplicando la quota media di rimborso (Q.M.R.) per il coefficiente attribuito in base al reddito familiare.

Ai fini di quanto sopra, s'intende per quota media di rimborso (Q.M.R.) la somma risultante dal rapporto tra il fondo globale disponibile ed il numero degli studenti ammessi al beneficio. In ogni caso la quota di rimborso non potrà essere superiore alla spesa effettivamente sostenuta nell'A.S. di riferimento, facendo uso del servizio pubblico di trasporto.

REDDITO FAMILIARE:

Si attribuirà un coefficiente massimo di n°1,5 punti e minimo di 0,75 così distribuito:

| REDDITO IN EURO | | COEFFICIENTE |
|-----------------|---------------|--------------|
| Minimo | Massimo | |
| Da zero | a 5.164,57 € | 1,25 |
| Da 5.164,57 € | a 6.713,94 € | 1,20 |
| Da 6.713,94 € | a 8.263,31 € | 1,15 |
| Da 8.263,31€ | a10.329,14 € | 1,10 |
| Da 10.329,14 € | a 12.394,96 € | 1,05 |
| Da12.394,96 € | a 13.944,34 € | 1,00 |
| Da 13.944,34 € | a 15.493,71€ | 0,95 |
| Da 15.493,71 € | a 18.075,99 € | 0,90 |
| Da 18.075,99 € | a 20.658,27 € | 0,85 |
| Da 20.658,27 € | a 23.240,56 € | 0,80 |
| Da 23.240,56 € | a 25.822,84 € | 0,75 |

Qualora dall'applicazione dei criteri suindicati la spesa occorrente risulti superiore o inferiore alla dotazione del fondo di bilancio disponibile, si procederà alla proporzionale riduzione o aumento della quota effettiva di rimborso in parti uguali tra i richiedenti.

ART.4 - Ai fini dell'attribuzione della quota di rimborso spese viaggio, gli interessati devono presentare all'Amministrazione comunale la seguente documentazione in carta libera:

- 1) Certificato e/o autocertificazione attestante la frequenza scolastica;
- 2) Copia fotostatica della dichiarazione dei redditi (Modelli: C.U.D.,730/2015, UNICO pf 2015) relativa ai redditi percepiti nel 2014. Nel caso in cui nell'anno predetto non siano stati conseguiti redditi, il concorrente dovrà produrre dichiarazione personale del capo famiglia dalla quale risulti espressamente la condizione descritta. E' in tali casi in facoltà dell'Amministrazione applicare il criterio del minimo vitale stabilito dalla normativa regionale in materia di assistenza sociale.
- 3) Al fine di ottenere il beneficio in oggetto, sarà necessario presentare la documentazione fiscale attestante le spese sostenute che, comunque non dovranno essere inferiori alla quota di rimborso che sarà, a tal fine, attribuita da questo Comune.

E' in facoltà dell'Amministrazione comunale chiedere il completamento e l'integrazione della documentazione mancante.

I certificati di famiglia e residenza saranno acquisiti d'ufficio dall'Amministrazione comunale.

ART.5 - Il presente bando sarà pubblicato all'albo pretorio del Comune sino alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che viene fissato al **15 DICEMBRE 2015**. Di esso sarà inoltre data diffusione mediante affissione di appositi avvisi nei locali pubblici ed esercizi commerciali oltre che sul sito internet istituzionale del Comune di Codrongianos: www.comunecodrongianos.it.

Codrongianos, 30 novembre 2015

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(A.S. Maria Carmela Messina)

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CODRONGIANOS

Il/La _____ sottoscritt_ _____ nat_
a _____

il _____, residente a Codrongianos in
Via _____

n. _____
,tel. _____ C.F. _____

CHIEDE

Di essere ammess_ a beneficiare dei contributi per rimborso spese di viaggio per frequenza Scuole Superiori nell'anno scolastico 2014/2015.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

ai sensi di quanto indicato nell'art.4 del bando DICHIARO, sotto la mia personale responsabilità, quanto segue:

- di aver frequentato la ____ classe dell'Istituto _____ di _____ per l'intero anno scolastico, ovvero per n, ____ mesi;
- che il proprio nucleo familiare ha maturato nell'anno 2014 un reddito complessivo pari a € _____, derivante da attività di lavoro: autonomo, dipendente, ovvero di non aver conseguito alcun reddito;
- di aver raggiunto la propria sede scolastica utilizzando il seguente mezzo di trasporto: autobus di linea, mezzo privato, mezzo proprio.

Addì _____ 2015

Firma

*= (barrare la casella che interessa)

Presentato il _____

Firma Impiegato

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che l'erogazione del sussidio avvenga con le seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- contanti presso la Tesoreria Comunale o le Agenzie del Banco di Sardegna;
- accredito sul C.C. Bancario n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso la Banca _____ Agenzia di _____

_____ ;
Codice IBAN _____ ;

- accredito sul C.C. Postale n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso l'Ufficio Postale di _____

_____ ;
Codice IBAN _____ ;

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 196/93

Desideriamo informarla che il D. Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali forniti per la partecipazione al procedimento verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'amministrazione;
 2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento del procedimento e delle sue successive fasi;
 3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
 4. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali, previste dalle vigenti disposizioni, e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs. N. 196/2003;
 5. il titolare del trattamento dei dati è il **Comune di Codrongianos (SS)**;
 6. la responsabile del trattamento dei dati è l'Assistente Sociale Maria Carmela Messina (responsabile del procedimento);
 7. al titolare del trattamento o al responsabile ci si potrà rivolgere senza particolari formalità, per far valere i diritti dell'interessato, così com'è previsto dall'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.
- Ai sensi dell' art. 10 del Decreto Legislativo 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità di cui in precedenza e per uso esclusivamente interno.

Data _____
(leggibile)

Firma del dichiarante (per esteso e

INFORMATIVA ALLEGATA AL MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL BENEFICIO

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE INCOMPLETE e/o pervenute fuori dai termini stabiliti ;

CODRONGIANOS, _____ 2015

Firma per presa visione

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CODRONGIANOS

Il sottoscritto genitore _____ nat_ a _____ il
_____ e residente a Codrongianos in Via _____
n. _____ C.F. _____, Tel _____ per
conto del/la propri_ figli_ _____ nat_ a
_____ il _____.

CHIEDE

Di essere ammess_ a beneficiare dei contributi per rimborso spese di viaggio per frequenza Scuole Superiori nell'anno scolastico 2014/2015.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

ai sensi di quanto indicato nell'art.4 del bando DICHIARO, sotto la mia personale responsabilità, quanto segue:

- che il/la propri_ figli_ ha frequentato la _____ classe dell'Istituto _____ di _____ per l'intero anno scolastico, ovvero per n. _____ mesi;
- che il proprio nucleo familiare ha maturato nell'anno 2014 un reddito complessivo pari a € _____, derivante da attività di lavoro: autonomo, dipendente, ovvero di non aver conseguito alcun reddito;
- di aver raggiunto la propria sede scolastica utilizzando il seguente mezzo di trasporto: autobus di linea, mezzo privato, mezzo proprio.

Addì _____ 2015

Firma

*= (barrare la casella che interessa)

Presentato il _____

Firma Impiegato

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che l'erogazione del sussidio avvenga con le seguenti modalità (barrare la casella che interessa):

- contanti presso la Tesoreria Comunale o le Agenzie del Banco di Sardegna;
- accredito sul C.C. Bancario n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso la Banca _____ Agenzia di _____

_____ ;
Codice IBAN _____ ;

- accredito sul C.C. Postale n. _____ intestato al/alla sottoscritto/a presso l'Ufficio Postale di _____

_____ ;
Codice IBAN _____ ;

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. n. 196/93

Desideriamo informarla che il D. Lgs. n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati personali forniti per la partecipazione al procedimento verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali dell'amministrazione;
 2. il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento del procedimento e delle sue successive fasi;
 3. il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche; il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi e potrà essere effettuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli;
 4. i dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione, tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali, previste dalle vigenti disposizioni, e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs. N. 196/2003;
 5. il titolare del trattamento dei dati è il **Comune di Codrongianos (SS)**;
 6. la responsabile del trattamento dei dati è l'Assistente Sociale Maria Carmela Messina (responsabile del procedimento);
 7. al titolare del trattamento o al responsabile ci si potrà rivolgere senza particolari formalità, per far valere i diritti dell'interessato, così com'è previsto dall'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.
- Ai sensi dell' art. 10 del Decreto Legislativo 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per le finalità di cui in precedenza e per uso esclusivamente interno.

Data _____
(leggibile)

Firma del dichiarante (per esteso e

INFORMATIVA ALLEGATA AL MODULO DI DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL BENEFICIO

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE INCOMPLETE e/o pervenute fuori dai termini stabiliti ;

CODRONGIANOS, _____2015

Firma per presa visione