



Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale

**Direzione Generale per le Risorse e
l'Innovazione - Ufficio VIII**

AVVISO DEL RUP n° 1/2025

Con riferimento al Bando per l'assegnazione di Sussidi e Premi scolastici a favore dei dipendenti, in servizio e cessati, e delle vedove/i e orfani dei dipendenti del Ministero degli Esteri e della Cooperazione Internazionale per l'anno 2025, si dà atto che per le seguenti categorie di personale, così come individuate nei requisiti generali del Bando, il termine di presentazione delle domande viene fissato al giorno **30 settembre 2025**, ore 12.00:

- b) Personale di ruolo cessato dal servizio per quiescenza, a condizione che non siano trascorsi tre anni dalla data della relativa cessazione;
- c) Vedove/i e orfani dei dipendenti di ruolo, a condizione che non siano trascorsi tre anni dalla data di decesso del dipendente.

Roma, lì 02 settembre 2025

Il RUP

Dott. Corrado Fagiolo

Firmato Digitalmente da/Signed by:
CORRADO FAGIOLO
In Data/On Date:
martedì 2 settembre 2025 13:07:56

5118/437/BIS

Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale

**DIREZIONE GENERALE PER LE RISORSE E L'INNOVAZIONE
IL DIRETTORE GENERALE**

- VISTA** la legge 7 agosto 1990, n. 241, e ss.mm.iii, recante «nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi», ed in particolare l'art. 12 concernente i provvedimenti attributivi di vantaggi economici;
- VISTA** la legge 18 marzo 1968, n. 249 recante «norme sulle provvidenze a favore del personale in servizio, di quello cessato dal servizio e delle loro famiglie»;
- VISTO** il D.M. n. 036/1516 del 18.04.1988 recante disposizioni per la nomina della Commissione Sussidi presso questa Amministrazione;
- VISTO** il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 e ss.mm.ii. concernente criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate, a norma dell'articolo 59, comma 51, della legge 27 dicembre 1997, n. 449;
- VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 gennaio 2025, n. 13, recante «Modifiche al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 5 dicembre 2013, n. 159, recante regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)»;
- VISTO** in particolare, l'articolo 10, comma 3, del citato decreto del Presidente del Consiglio dei ministri n. 159 del 2013, il quale prevede che, con provvedimento del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze, su proposta dell'INPS, sentita l'Agenzia delle entrate e il Garante per la protezione dei dati personali, è approvato il modello tipo della DSU e dell'attestazione, nonché delle relative istruzioni per la compilazione;
- VISTO** il Decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze n. 407 del 13.12.2023 concernente «Approvazione del nuovo modello tipo della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) ai fini ISEE, nonché delle relative istruzioni per la compilazione»;
- VISTA** la legge 30 dicembre 2024, n. 207, recante «Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027»;
- VISTO** il Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 31 dicembre 2024, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 305 del 31 dicembre 2024 - Suppl. Ordinario n. 44, con il quale è stata effettuata la ripartizione in capitoli delle unità di voto parlamentare relative al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e per il triennio 2025-2027;

VISTO il D.P.R. 29 settembre 2023, n. 52, registrato dalla Corte dei conti il 20 ottobre 2023, n. 2754 con il quale sono state conferite alla Ministra Plenipotenziaria Patrizia Falcinelli le funzioni di Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione;

VISTO il D.M. 29 novembre 2023, n. 5100/3286, registrato alla Corte dei conti il 22 dicembre 2023, n. 3348 e all’UCB il 22 dicembre 2023, n. 772, con il quale è stato attribuito alla Dirigente di II fascia Dott.ssa Giovanna MURA l’incarico di Capo dell’Ufficio VIII della Direzione Generale per le Risorse e l’Innovazione a decorrere dal 15 febbraio 2024;

VISTO il D.M. del 7 dicembre 2023, n. 1202/3361, del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, che, con decorrenza 1° gennaio 2024, disciplina l’articolazione interna delle strutture di primo livello del Ministero;

VISTO il D.M. 5216/1 BIS del 23 gennaio 2025 del Ministro degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, con cui vengono attribuite ai Titolari dei Centri di Responsabilità del MAECI le risorse finanziarie, umane e strumentali per l’esercizio 2025;

VISTO il D.M. 5216/7 del 29 gennaio 2025, con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione ha attribuito le risorse finanziarie, umane e strumentali ai capi degli Uffici di livello dirigenziale della Direzione Generale per l’esercizio 2025;

CONSIDERATO che il Capo dell’Ufficio VIII, Dott.ssa Giovanna Mura, non può espletare le funzioni di Responsabile del Procedimento in quanto assente per congedo obbligatorio di maternità dal 26/03/2025;

RITENUTO pertanto necessario individuare quale Responsabile del Procedimento pro tempore in sostituzione della Dott.ssa Mura, il Dott. Corrado Fagiolo, Funzionario per le attività Amministrative, Contabili e Consolari in forza presso l’Ufficio VIII DGRI;

DECRETA

È indetto un bando per l’assegnazione di sussidi e premi scolastici per l’esercizio finanziario 2025, a valere sulle risorse stanziato sul capitolo di bilancio 1248, come da testo allegato.

Responsabile del procedimento è il Dott. Corrado Fagiolo Funzionario per le attività Amministrative, Contabili e Consolari in forza presso l’Ufficio VIII DGRI.

Roma, 17/07/2025

Il Direttore Generale
per le Risorse e l’Innovazione
Min. Plen. Patrizia Falcinelli

Firmato Digitalmente da/Signed by:
PATRIZIA FALCINELLI
In Data/On Date:
giovedì 17 luglio 2025 13:23:43

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI SUSSIDI E PREMI SCOLASTICI A FAVORE DEI DIPENDENTI, IN SERVIZIO E CESSATI, DEL MINISTERO DEGLI AFFARI ESTERI E DELLA COOPERAZIONE INTERNAZIONALE, VEDOVE/I E ORFANI DEI DIPENDENTI - ANNO 2025

REQUISITI GENERALI

Possono presentare domanda di sussidio e/o premio scolastico le seguenti categorie di persone:

- a) Dipendenti di ruolo del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale che prestino servizio presso la Sede centrale dell'Amministrazione da almeno tre anni (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) e che, in tale periodo, non siano stati in servizio all'estero, a titolo di assegnazione breve, per più di 100 giorni cumulativamente;
- b) Personale di ruolo cessato dal servizio per quiescenza, a condizione che non siano trascorsi tre anni dalla data della relativa cessazione;
- c) Vedove/i e orfani dei dipendenti di ruolo, a condizione che non siano trascorsi tre anni dalla data di decesso del dipendente.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di pubblicazione del presente bando.

La domanda di sussidio e/o premio scolastico può essere presentata a condizione che l'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) relativo al reddito e patrimonio del nucleo familiare non superi l'importo di 25.000 euro.

La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata alle **ore 12:00** del giorno **15 settembre 2025**.

Le domande, compilate avvalendosi dei moduli allegati al presente bando e corredate dalla documentazione giustificativa prevista, dovranno essere inviate tramite email all'indirizzo di posta elettronica dedicato ***dgri8.sussidi@esteri.it*** o consegnate direttamente all'Ufficio VIII della DGRI previo appuntamento da richiedere allo stesso indirizzo email.

SEZIONE I - SUSSIDI

A) Tipologia delle spese

Possono essere presentate domande di sussidio per le spese sostenute dal richiedente e dai seguenti familiari: coniuge non legalmente separato fiscalmente a carico, parte di unione civile fiscalmente a carico, figli fiscalmente a carico del richiedente ed altri parenti entro il 2° grado se fiscalmente a carico del richiedente.

Le spese per le quali è possibile chiedere un sussidio devono essere state sostenute esclusivamente **nel corso dell'anno solare 2024** e devono avere ad oggetto:

1. spese mediche, sanitarie e dentarie.

Sono **incluse** le spese per dispositivi medici, a condizione che dalla documentazione fiscale (dichiarazione precompilata, scontrino fiscale o fattura) risulti chiaramente sia la descrizione del prodotto acquistato e/o la dicitura "dispositivo medico", sia la persona che ha sostenuto la spesa. Sono **incluse**, altresì, le spese per l'acquisto di prodotti omeopatici per i quali il richiedente sia in possesso di prescrizione medica.

Sono **escluse**: le spese per cure termali, nutrizionista, chiropratica ed altre pratiche di medicina alternativa, le spese relative a trattamenti estetici, le spese di parafarmacia, integratori, nonché tutti i prodotti acquistati in farmacia che non risultino, dallo scontrino, avere la definizione di "farmaco"; le spese veterinarie; le spese per le quali è stato ottenuto il rimborso da parte di una assicurazione privata.

2. **spese per interventi chirurgici** (eventuali interventi di chirurgia plastica saranno ammessi a rimborso unicamente se di plastica ricostruttiva e non di plastica estetica);
3. **spese per acquisto di lenti correttive della vista** (per la relativa montatura si terrà conto di un importo massimo di € 50);
4. **spese per studio e trasporto.**

Sono **incluse**: spese per acquisto di testi di studio connessi alla frequenza dei cicli scolastici primario e secondario e di corsi universitari; spese per rette di mense scolastiche, per tasse universitarie, per viaggi di istruzione e per certificazioni di lingua aventi valore legale entrambi relativi al percorso scolastico/formativo, nonché ogni spesa connessa con la frequenza dei richiamati corsi di studio; spese per l'acquisto dell'abbonamento per i mezzi pubblici. Relativamente alle rette per gli istituti universitari non pubblici, il limite di spesa annuale riconosciuto ai fini del presente bando è di € 750.

Sono **escluse**: le rette scolastiche di scuola primaria e secondaria di I e II grado per istituti non pubblici; le spese di cancelleria.

5. **spese per badanti** regolarmente assunte/i (occorre al riguardo produrre copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS), nel solo caso di presenza, fra i familiari sopra menzionati, di persone con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%;
6. **spese per opere di carattere straordinario** riguardanti la struttura dell'abitazione principale che siano conseguenti ad eventi straordinari e imprevedibili che incidano sull'abitabilità;
7. **spese funerarie** (entro un limite, per ciascun lutto, di € 1.550, in linea con l'importo massimo detraibile tramite il mod. 730);

In caso di separazione o divorzio, a fronte di spese sostenute a favore dei figli, il richiedente dovrà indicare la quota di sua competenza e l'ammontare totale della spesa da egli effettivamente sostenuta.

B) Modalità di compilazione della domanda (Modulo 1)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (**Modulo 1**), indicando l'importo complessivo delle spese sostenute in corrispondenza della singola voce per la quale si chiede il sussidio.

Il richiedente dovrà inoltre allegare la seguente documentazione:

- copia dell'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE rilasciata dall'INPS nel 2025 e completa della DSU (dichiarazione sostitutiva unica);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (**Modulo 2**);
- **Relativamente alle spese mediche, sanitarie e dentarie:**
 - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che dette spese non siano state rimborsate da assicurazione privata (**Modulo 3**);

- sia per il dipendente che per ciascun suo familiare a carico che abbia effettuato delle spese sanitarie, il relativo **prospetto** disponibile sul sito dall'Agenzia delle Entrate all'indirizzo:

<https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/schede/dichiarazioni/dichiarazione-precompilata/accedi-alla-tua-precompilata>

seguendo le indicazioni riportate.

La stampa del prospetto delle spese va eseguita per ciascun componente il nucleo familiare. In tal caso è sufficiente selezionare il relativo C.F. dal menu a tendina presente nella schermata del dichiarante.

- Per le sole spese non incluse nel prospetto delle spese di natura medico-sanitaria-odontoiatrica disponibile sul sito dall'Agenzia delle Entrate, sarà possibile compilare l'apposita griglia dei "giustificativi" presente nel **Modulo 4** del Bando ed allegare alla domanda copia leggibile delle fatture quietanzate attestanti le spese sostenute.

In particolare:

- per le **spese farmaceutiche**: copia leggibile degli scontrini recanti il codice fiscale dell'acquirente;
- per le spese relative all'**acquisto di lenti correttive della vista**: prescrizione nominativa del medico oculista e scontrino recante il codice fiscale dell'acquirente da cui si evinca il prezzo delle lenti separatamente da quello della montatura;
- per i **libri di testo acquistati online**: copia della conferma dell'ordine attestante l'avvenuto pagamento che deve recare altresì il nominativo dell'acquirente;
- per i **libri di testo acquistati nei negozi** anche della grande distribuzione: la fattura intestata ad uno dei familiari come individuato dalla lettera A) della presente Sezione;
- per le spese relative ai **trasporti pubblici**: copia dell'abbonamento recante il nominativo dell'intestatario e copia della ricevuta attestante l'avvenuto pagamento e la data di emissione;
- per le **spese per badanti**: copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS.

In caso di più ricevute/fatture, la documentazione dovrà essere raggrupata e sommata dal richiedente con apposito documento riassuntivo, che indichi, per ciascuna categoria di spesa, gli importi dei singoli documenti di acquisto prodotti in copia e l'importo totale per cui si richiede il sussidio (**Modulo 4**).

Qualora si chiedi il rimborso di spese sostenute a favore dei figli, andrà fornita copia della eventuale sentenza di separazione o divorzio da cui risultino le spese dovute da ciascun genitore per i figli a carico.

Il Responsabile del procedimento e la Commissione esaminatrice hanno la facoltà di richiedere documentazione aggiuntiva e/o integrativa, compresi gli originali delle fatture e degli scontrini.

C) Modalità di attribuzione dei punteggi

Il punteggio sarà calcolato in base al valore ISEE del nucleo familiare del richiedente, secondo il seguente schema:

da	0	a	9.000 euro:	punti 7
da	9.001	a	10.500 euro:	punti 6
da	10.501	a	12.000 euro:	punti 5
da	12.001	a	14.000 euro:	punti 4

da 14.001 a 16.000 euro: punti 3
da 16.001 a 18.500 euro: punti 2
da 18.501 a 21.000 euro: punti 1
da 21.001 a 25.000 euro: punti 0,5

È prevista l'attribuzione di un ulteriore punteggio per le seguenti motivazioni:

- | | |
|----------------|---|
| punti 1 | permanenza in servizio presso la sede centrale (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) per un periodo superiore a 5 anni alla data di pubblicazione del presente bando; |
| punti 2 | permanenza in servizio presso la sede centrale (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) per un periodo superiore a 10 anni alla data di pubblicazione del presente bando; |
| punti 1 | per ciascun familiare come individuato alla lettera A) della presente Sezione con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%; |
| fino a 2 punti | particolari circostanze da cui emerga un evidente disagio economico, che verranno valutate dalla Commissione esaminatrice nell'ottica di privilegiare le situazioni meritevoli di particolare attenzione. |

D) Ammontare del sussidio

L'ammontare del sussidio che verrà corrisposto è correlato alle condizioni economiche del richiedente e viene calcolato applicando alle spese documentate delle percentuali che variano in corrispondenza del punteggio assegnato sulla base delle fasce di reddito ISEE, nonché degli eventuali punteggi aggiuntivi di cui alla precedente lettera C).

In questo contesto, la Commissione potrà valutare l'eventuale attribuzione di un sussidio di ammontare superiore al totale delle spese per le quali il richiedente ha chiesto la sovvenzione.

SEZIONE II - PREMI SCOLASTICI

Le domande di premio scolastico possono essere presentate in riferimento ai risultati scolastici ottenuti **nell'anno scolastico 2024/2025** dai figli o nipoti fiscalmente a carico del richiedente.

A) Modalità di compilazione della domanda (Modulo 5)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (**Modulo 5**) e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia dell'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE rilasciata dall'INPS nel 2025 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (**Modulo 2**);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la votazione media finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2024/2025, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore (**Modulo 6**); per agevolare l'attività istruttoria si suggerisce di allegare anche [copia della pagella](#) attestante sia la

votazione conseguita nelle singole materie che la votazione finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2024/2025, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore;

- copia della eventuale sentenza di separazione o divorzio da cui risultino le spese dovute da ciascun genitore per i figli a carico.

B) Modalità di attribuzione dei punteggi

Il punteggio sarà calcolato sommando i punti attribuiti ai sensi della Sezione I, lettera C) al punteggio previsto per merito scolastico. Quest'ultimo sarà calcolato secondo il seguente schema:

Per la Scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	7,00 e 7,99	punti 2
Votazione finale compresa tra	70/100 e 79/100	punti 2
Votazione media compresa tra	8,00 e 8,99	punti 3
Votazione finale compresa tra	80/100 e 89/100	punti 3
Votazione media compresa tra	9,00 e 9,89	punti 4
Votazione finale compresa tra	90/100 e 98/100	punti 4
Votazione media compresa tra	9,90 e 10,00	punti 5
Votazione finale compresa tra	99/100 e 100/100	punti 5

Per la Scuola media inferiore:

Votazione compresa tra	7,00 e 7,99	punti 1
Votazione compresa tra	8,00 e 8,99	punti 2
Votazione compresa tra	9,00 e 9,99	punti 3
Votazione pari a	10	punti 4

Affinché la domanda di premio scolastico venga presa in considerazione, la votazione media conseguita dall'alunno non dovrà essere inferiore al sette e la votazione finale di diploma non dovrà essere inferiore al sette per la scuola media inferiore e a settanta centesimi nella scuola media superiore.

In linea con la normativa vigente, non debbono essere presi in esame, ai fini del calcolo della media finale, i voti relativi alla materia "religione".

Per gli studenti con certificate disabilità o invalidità, la soglia minima di accesso al premio scolastico è individuata nella votazione media di 6,00 come di seguito indicato, ferme restando le altre classi di punteggio.

Per la Scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	6,00 e 7,90	punti 2
Votazione finale compresa tra	60/100 e 79/100	punti 2

Per la Scuola media inferiore:

Votazione compresa tra	6,00 e 7,90	punti 1
------------------------	-------------	---------

L'Amministrazione valuterà prioritariamente le domande dei dipendenti i cui figli o nipoti fiscalmente a carico non abbiano beneficiato di premi scolastici da parte di altri enti e

istituzioni legati al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale, del cui eventuale importo si terrà conto ai fini della determinazione dell'ammontare del premio ai sensi del presente bando.

DISPOSIZIONI COMUNI

A) La Commissione

Le istanze di cui al presente Bando saranno valutate da una Commissione appositamente incaricata, secondo quanto previsto dal D.M. n. 036/1516 del 18.04.1988, composta da rappresentanti dell'Amministrazione e da rappresentanti delle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale. La Commissione è presieduta da un Ambasciatore o da un Ministro Plenipotenziario.

B) Verifiche della veridicità dei dati

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, l'Amministrazione si riserva di verificare, a campione, la veridicità dei dati dichiarati.

C) Motivi di esclusione

Saranno **perentoriamente dichiarate irricevibili** le domande **non corredate da tutta la documentazione richiesta** dal presente bando o **pervenute oltre la scadenza** fissata nel presente bando.

DISPOSIZIONI FINALI

A) Modalità di comunicazione

L'attribuzione dei sussidi e/o dei premi scolastici verrà comunicata direttamente a quanti abbiano presentato la relativa domanda.

L'eventuale rigetto della domanda verrà altresì notificato agli interessati.

Entro 5 giorni dalla comunicazione, gli interessati potranno presentare ricorso, che sarà esaminato dalla Commissione che potrà in tal caso riunirsi in un'ulteriore sessione.

B) Modalità di trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE/2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 26 aprile 2016 e della relativa normativa nazionale di raccordo, si forniscono le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento è il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale (MAECI) il quale opera, nel caso specifico, per il tramite dell'Ufficio VIII della DGRI, con sede in Roma, Piazzale della Farnesina 1, 00135 Roma, tel. 0636911 posta elettronica dgri-08@esteri.it, dgri8.sussidi@esteri.it, dgri.08@cert.esteri.it (pec).

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) del MAECI può essere contattato ai seguenti recapiti: Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione internazionale, Piazzale della Farnesina 1, 00135 ROMA, telefono: 0039 06 36911 (centralino), mail: rpdpd@esteri.it; pec: rpdpd@cert.esteri.it.

Finalità del trattamento

I dati forniti vengono acquisiti dal MAECI per verificare la sussistenza dei requisiti necessari per la partecipazione alla procedura, nonché per procedere all'assegnazione dei sussidi e dei premi scolastici.

Natura del conferimento

Il conferimento dei dati, previsto per legge, è necessario per la partecipazione alla procedura. L'eventuale rifiuto comporta la non ammissibilità della domanda e la mancata erogazione della prestazione richiesta.

Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati verrà effettuato dal MAECI in modo da garantirne l'integrità e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti cartacei, informatici e telematici, nel rispetto delle regole di sicurezza previste dal Reg. UE/2016/679 e/o dai Regolamenti interni.

Ambito di comunicazione e di diffusione dei dati

I dati saranno comunicati:

- al personale MAECI che cura il procedimento;
- a soggetti terzi che facciano richiesta di accesso agli atti nei limiti e secondo le modalità previste dal D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97;
- al MEF-UCB.

Periodo di conservazione dei dati

I dati personali dei dipendenti la cui domanda è ammessa alla procedura saranno conservati 10 anni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e della Circ. MAECI 25/1972. In caso di rigetto della domanda, i dati personali saranno cancellati al termine del periodo utile per eventuali reclami.

Diritti del concorrente

L'interessato può chiedere l'accesso ai propri dati personali e la loro rettifica. Nei limiti previsti dalla normativa vigente e fatte salve le conseguenze sulla partecipazione, egli può altresì chiedere la cancellazione di tali dati, nonché la limitazione o l'opposizione al loro trattamento. In questi casi, il concorrente deve presentare apposita richiesta all'Ufficio VIII della Direzione Generale per le Risorse e l'Innovazione (DGRI) e, per conoscenza, al RPD del MAECI.

Procedure di reclamo

Qualora il richiedente ritenga che i propri diritti siano stati violati, è possibile presentare reclamo al responsabile della protezione dei dati del MAECI. In alternativa, egli può rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; telefono: 0039 06 696771; mail: garante@gpdp.it; pec: protocollo@pec.gpdp.it).

Nel presentare la domanda di sussidio e/o premio scolastico, l'interessato concorrente deve dichiarare di avere preso visione della presente informativa e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali come sopra definito.

Roma, 17 luglio 2025

Il Direttore Generale
per le Risorse e l'Innovazione
Min. Plen. Patrizia Falcinelli

Bando Sussidi e Premi scolastici 2025**Modulo 1****OGGETTO: Domanda per Sussidio**

Il/La sottoscritto/a presenta

istanza finalizzata alla concessione di un sussidio.

Indica, qui di seguito, i motivi della richiesta e fornisce ogni notizia utile per l'esame della stessa.

		Specificare, per ogni categoria, l'ammontare <u>totale</u> delle spese sostenute	Specificare la % <u>effettivamente sostenuta</u> (in caso di spese effettuate per i figli da genitore separato/divorziato)
<input type="checkbox"/> SPESE MEDICHE, SANITARIE e DENTARIE	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> INTERVENTI CHIRURGICI	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> SPESE ACQUISTO LENTI	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> SPESE PER STUDIO E TRASPORTO	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> BADANTI	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE	tot	 €	 %
<input type="checkbox"/> SPESE FUNERARIE	tot	 €	 %

Documenti che si allegano a giustificazione:

Dichiara – con riferimento alla data di pubblicazione del bando - di prestare servizio di ruolo (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

☐ ALMENO 3 ANNI

Specificare da quale data:

Dichiara di non essere stato titolare di una o più assegnazioni brevi per un periodo complessivo superiore a 100 giorni negli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente bando:

☐ SI ☐ NO

(da barrare solo in caso di richiesta avanzata da personale cessato per quiescenza):

Dichiara di essere cessato dal MAECI da meno di tre anni dalla data di pubblicazione del bando:

☐ SI ☐ NO

(da barrare solo in caso di richiesta avanzata da parte di vedove/i ed orfani dei dipendenti):

Dichiara che la data del decesso del dipendente è avvenuta in data:

Dichiara, ai fini del conferimento dell'eventuale punteggio aggiuntivo ai sensi della Sez. I, lett. C, del Bando, di prestare servizio di ruolo (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

☐ PIÙ DI 5 ANNI

Specificare da quale data:

☐ PIÙ DI 10 ANNI

Specificare da quale data:

Dichiara che fra i familiari di cui alla lettera A) della Sezione I del bando sono presenti uno o più soggetti portatori di handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, incluso il richiedente:

☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare quanti:

Eventuali note [per l'eventuale attribuzione dei **punteggi aggiuntivi** ai sensi della lettera C) - Sezione I del bando]:

Dati personali:

Cognome

Nome

Data

e luogo di nascita

Stato Civile

Indirizzo

Codice Fiscale

Direzione e Ufficio di servizio

Profilo professionale

Email:

Cell.:

Estremi bancari:

--

ABI

CONTO

[illegible]

(Inserire una sola lettera o numero per casella)

II/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) _____

(Firma) _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov. il (gg/mm/aaaa)
residente in

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000,

DICHIARA

che la propria situazione familiare è la seguente:

☐ **Coniuge non legalmente separato o Parte di unione civile**

Cognome Nome
Data e luogo di nascita
C.F. Fiscalmente a carico del richiedente: ☐ SI ☐ NO

Figli (indicare solo se fiscalmente a carico del richiedente)

1. Cognome Nome
Data e luogo di nascita
C.F. Fiscalmente a carico del richiedente: ☐ SI ☐ NO
Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : ☐ SI ☐ NO

2. Cognome Nome
Data e luogo di nascita
C.F. Fiscalmente a carico del richiedente: ☐ SI ☐ NO
Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : ☐ SI ☐ NO

3. Cognome Nome
Data e luogo di nascita
C.F. Fiscalmente a carico del richiedente: ☐ SI ☐ NO
Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : ☐ SI ☐ NO

Genitori (indicare solo se fiscalmente a carico del richiedente)

1. Cognome Nome
Data e luogo di nascita
2. Cognome Nome
Data e luogo di nascita

Altri parenti entro il 2° grado fiscalmente a carico del richiedente

1. Cognome Nome
Data e luogo di nascita

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza altresì dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) _____

(Firma) _____

Bando Sussidi e Premi scolastici 2025**Modulo 3****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov. il (gg/mm/aaaa)
residente in

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000,

DICHIARA

- che le spese di natura medico-sanitaria-odontoiatrica per le quali è stata presentata domanda di sussidio non sono state rimborsate da assicurazione privata;
- che le tutte le spese per le quali è stata presentata domanda di sussidio non sono già state rimborsate da altri enti e da istituti assistenziali e previdenziali;

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza altresì dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) _____

(Firma) _____

OGGETTO: Dettaglio delle spese per i Sussidi

Nominativo:

SPESE MEDICHE, SANITARIE e DENTARIE

☐ Allego prospetto di sintesi scaricato dal sito dell'Agenzia delle Entrate onnicomprensivo di tutte le spese mediche e sanitarie (in tal caso non è necessario compilare la griglia dei "giustificativi" sottostante).

oppure

☐ Allego prospetto di sintesi scaricato dal sito dell'Agenzia delle Entrate e produco documentazione sanitaria integrativa per spese non riportate nel prospetto di sintesi scaricato dal sito dell'Agenzia delle Entrate.

oppure

☐ Non allego il prospetto di sintesi scaricato dal sito dell'Agenzia delle Entrate per i seguenti motivi e riporto i dettagli di spesa nella sottostante griglia dei "giustificativi":

Indicare solo SPESE MEDICHE, SANITARIE e DENTARIE che NON siano già riportate nel prospetto di sintesi scaricato dall'Agenzia delle Entrate



la documentazione allegata alla domanda deve essere numerata e riportare sul documento lo stesso codice alfanumerico corrispondente alle sottostanti righe.

Allegati	Giustificativi	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1A			%	
2A			%	
3A			%	
4A			%	
5A			%	
6A			%	
7A			%	
8A			%	
9A			%	
10A			%	
11A			%	
12A			%	
13A			%	
14A			%	
15A			%	
16A			%	
17A			%	
18A			%	
19A			%	
20A			%	
21A			%	
22A			%	

23A			%	
24A			%	
25A			%	
26A			%	
27A			%	
28A			%	
29A			%	
30A			%	
31A			%	
32A			%	
33A			%	
34A			%	
35A			%	
36A			%	
37A			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

INTERVENTI CHIRURGICI

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1B			%	
2B			%	
3B			%	
4B			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

ACQUISTO LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1C			%	
2C			%	
3C			%	
4C			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

SPESE PER STUDIO E TRASPORTO

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1D			%	
2D			%	
3D			%	
4D			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

BADANTI

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1E			%	
2E			%	
3E			%	
4E			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1F			%	
2F			%	
3F			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

SPESE FUNERARIE

Allegati	Giustificativo	Importo tot di spesa	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
1G			%	
2G			%	
3G			%	
4G			%	
IMPORTO TOTALE EURO				

(Data) _____

(Firma)_____

OGGETTO: Domanda per Premio Scolastico

Il/La sottoscritto/a presenta istanza

finalizzata alla concessione di un premio scolastico per il figlio/a o nipote fiscalmente a carico:

(nome e cognome)

Indica di seguito i motivi della richiesta e fornisce ogni notizia utile per l'esame della stessa.

Motivazioni (barrare il motivo inerente):

- ☐ VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL CONSEGUIMENTO DELLA RELATIVA LICENZA;
- ☐ VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SETTE" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE;
- ☐ VOTAZIONE FINALE NON INFERIORE A 70/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE;

Per studenti con disabilità o invalidità certificate:

- ☐ VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL CONSEGUIMENTO DELLA RELATIVA LICENZA;
- ☐ VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE;
- ☐ VOTAZIONE FINALE NON INFERIORE A 60/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE;

Documenti che si allegano a giustificazione:

Dichiara che il figlio/a è già stato destinatario di premio scolastico riconosciuto dal seguente ente/istituzione legato/a al MAECI: per un valore di: €

Dichiara – con riferimento alla data di pubblicazione del bando - di prestare servizio di ruolo (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

☐ ALMENO 3 ANNI

Specificare da quale data:

Dichiara di non essere stato titolare di una o più assegnazioni brevi per un periodo complessivo superiore a 100 giorni negli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente bando:

☐ SI ☐ NO

(da barrare solo in caso di richiesta avanzata da personale cessato per quiescenza):

Dichiara di essere cessato dal MAECI da meno di tre anni dalla data di pubblicazione del bando:

☐ SI ☐ NO

(da barrare solo in caso di richiesta avanzata da parte di vedove/i ed orfani dei dipendenti):

Dichiara che la data del decesso del dipendente è avvenuta in data:

Dichiara, ai fini del conferimento dell'eventuale punteggio aggiuntivo ai sensi della Sez. I, lett. C, del Bando, di prestare servizio di ruolo (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

☐ PIÙ DI 5 ANNI Specificare da quale data:

☐ PIÙ DI 10 ANNI Specificare da quale data:

Dichiara che fra i familiari di cui alla lettera A) della Sezione I del bando sono presenti uno o più soggetti portatori di handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%:

☒ SI ☐ NO

Se sì, indicare quanti:

Eventuali note [per l'eventuale attribuzione dei **punteggi aggiuntivi** ai sensi della lettera C) - Sezione I del bando]:

Dati personali:

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Stato Civile

Indirizzo

Codice Fiscale

Direzione e Ufficio di servizio Profilo professionale

Email: Cell.:

Estremi bancari:

Istituto bancario

Filiale di

Paese			ABI				CAB				CONTO																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Inserire una sola lettera o numero per casella)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) _____

(Firma) _____

Bando Sussidi e Premi scolastici 2025**Modulo 6****OGGETTO: Dettaglio dei voti per i Premi Scolastici****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a

nato/a

prov.

il

(gg/mm/aaaa)

residente in

consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000,

DICHIARA

che il proprio figlio/a o nipote fiscalmente a carico: (cognome e nome)

☐ Ha conseguito, al compimento dell'anno scolastico 2024/2025 il Diploma di scuola media inferiore presso

l'Istituto

, con la seguente votazione:

☐ Ha conseguito, al compimento dell'anno scolastico 2024/2025, la Licenza di scuola media superiore presso

l'Istituto

, con la seguente votazione:

☐ Ha conseguito, al compimento dell'anno scolastico 2024/2025 presso:

- la scuola media inferiore

- la scuola media superiore

i seguenti voti (**escluso** il voto nella materia "**religione**")

n.	MATERIA	VOTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
VOTAZIONE MEDIA		

Allego pagella: ☐ SI ☐ NO

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza dell'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di avere preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali, di cui alle Disposizioni finali - punto B) del Bando, e di accettare il trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate.

(Data) _____

(Firma) _____