



*Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale*

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

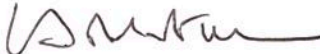
- VISTA** la Legge n. 241 del 7.08.1990, e successive modificazioni, recante “nuove norme in materia di procedimento amministrativo”, ed in particolare l’art. 12 concernente i provvedimenti attributivi di vantaggi economici;
- VISTA** la Legge n. 249 del 18.03.1968, recante norme sulle provvidenze a 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 n. 109 del 31.03.1998 e ss.mm.ii. concernente criteri unificati di valutazione della situazione economica dei soggetti che richiedono prestazioni sociali agevolate;
- VISTO** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 5.12.2013 «Regolamento concernente la revisione delle modalità di determinazione e i campi di applicazione dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)»;
- VISTO** il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministero dell’Economia e delle Finanze del 7.11.2014, concernente l’approvazione del modello tipo della Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE;
- VISTO** il D.P.R. n. 24 del 18.06.2015, registrato dalla Corte dei Conti – Reg.ne Prev. n. 1674 del 23.06.2015, con il quale al Ministro Plenipotenziario Luca Sabbatucci vengono conferite le funzioni di Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione a decorrere dalla data di effettiva assunzione delle funzioni;
- VISTO** il D.M. 5021/125/bis del 17.07.2015 con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione, Min. Plen. Luca Sabbatucci, ha confermato l’attribuzione delle risorse finanziarie, umane e strumentali ai Capi degli Uffici della Direzione Generale stessa, operata per l’esercizio finanziario 2015 con il D.M. 5021/2/bis del 14.01.2015 dal precedente Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione, Amb. Elisabetta Belloni;
- VISTO** il D.M. n. 1885 del 03.09.2012, registrato alla Corte dei Conti il 15.11.2012, reg. 9, fg 250, con il quale il Consigliere d’Ambasciata Anna Maria Micaela Piantadosi è stata preposta a Capo dell’Ufficio VI della DGRI a decorrere dalla data di effettiva assunzione delle funzioni

DECRETA

E' indetto un bando di concorso per l'assegnazione di sussidi e premi scolastici per l'esercizio finanziario 2015, come da testo allegato.

Responsabile del procedimento è il Capo dell’Ufficio VI della DGRI, Cons. Amb. Anna Maria Micaela Piantadosi.

Roma, 15 settembre 2015


Min. Plen. Luca Sabbatucci



*Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale*
D.G.R.I. - Uff. VI

**BANDO DI CONCORSO 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, DELLE VEDOVE E DEGLI ORFANI DEI DIPENDENTI - ANNO 2015**

REQUISITI GENERALI

1. Può presentare domanda di sussidio e/o premio scolastico il personale di ruolo del Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale che presti servizio a Roma da almeno 3 anni (dalla data di assunzione o di rientro dall'estero) e che non sia assegnatario di una Sede all'estero. Tali requisiti dovranno essere posseduti alla data di pubblicazione del presente bando. Può inoltre presentare domanda il personale cessato dal servizio, nonché le vedove e gli orfani dei dipendenti.
2. La domanda di sussidio e/o premio scolastico può essere presentata dai soggetti di cui al punto 1 a condizione che l'ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) relativo al reddito e patrimonio del loro nucleo familiare non superi l'importo di 21.000 Euro. In caso di ISEE compreso fra 21.000 e 25.000 Euro, sarà possibile presentare domanda unicamente a fronte di spese documentate per il periodo di riferimento (v. infra) ed eleggibili ai sensi del bando per un importo superiore ai 4.000 euro.
3. La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata alle ore 12.00 del 16.10.2015.
4. Le domande, compilate avvalendosi dei moduli allegati al presente bando e corredate dalla documentazione giustificativa prevista, dovranno essere consegnate a mano all'Ufficio VI della DGRI (III piano "lato Olimpico", stanza 3408).

SEZIONE I - SUSSIDI

A) Tipologia delle spese

Possono essere presentate domande di sussidio per spese sostenute dal richiedente e dai seguenti familiari: coniuge non legalmente separato/partner convivente, 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 2014** e devono avere ad oggetto:

- spese mediche e sanitarie con esclusione delle spese veterinarie, delle spese relative a trattamenti estetici, delle spese di parafarmacia, nonché di tutti i prodotti acquistati in farmacia che non risultano, dallo scontrino, avere la definizione di "farmaco";
- interventi chirurgici (eventuali interventi di chirurgia plastica saranno ammessi a rimborso unicamente se di plastica ricostruttiva e non di plastica estetica);
- in caso di presenza fra i familiari sopra menzionati di persone con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%, spese sostenute per badanti regolarmente assunte/i (occorre al riguardo produrre copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS);
- cure dentarie;
- spese funebri;

- opere di carattere straordinario riguardanti la struttura e gli impianti dell'abitazione principale che siano conseguenti ad eventi straordinari e imprevedibili che incidano sull'abitabilità;
- 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, nonché per l'acquisto dell'abbonamento per i mezzi pubblici per i figli a carico in età scolare (scuola primaria, secondaria e università).

Le spese mediche per le quali è stato ottenuto il rimborso da parte di una assicurazione privata non potranno essere oggetto di sussidio ai sensi del presente bando. L'Amministrazione effettuerà a riguardo dei controlli a campione, anche richiedendo copia originale delle fatture.

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

B) Modalità di compilazione della domanda (Formulario 1)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Formulario 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 dall'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE rilasciata dall'INPS nel 2015 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo A*);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che le spese mediche sostenute non sono state rimborsate da assicurazione privata (*Modulo B*);
- copia leggibile delle fatture quietanzate attestanti le spese sostenute; per le spese farmaceutiche copia leggibile degli scontrini recanti il codice fiscale dell'acquirente; per le badanti, copia del contratto di assunzione e prova del versamento dei contributi INPS; per i libri di testo acquistati online copia della conferma dell'ordine attestante l'avvenuto pagamento e recante il nominativo dell'acquirente; per i libri di testo acquistati in 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.

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

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

La Commissione esaminatrice ha la facoltà di richiedere documentazione aggiuntiva e/o integrativa, compresi gli originali delle fatture/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 (*)

(*) NOTA BENE: Unicamente in caso di spese eleggibili ai sensi del bando superiori a 4.000 Euro.

E' prevista l'attribuzione di 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 emerge un evidente disagio economico che verranno valutate dalla Commissione esaminatrice nell'ottica di privilegiare le situazioni più bisognose.

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 lettera C).

Nel caso in cui l'ISEE del richiedente non superi i 10.500 euro e/o fra i familiari di cui alla lettera A) della presente Sezione siano presenti portatori di handicap o disabili con invalidità superiore al 66%, potrà essere eventualmente attribuito un sussidio di ammontare superiore al totale delle spese per le quali il richiedente ha chiesto il rimborso.

SEZIONE II — PREMI SCOLASTICI

Le domande di premio scolastico possono essere presentate in riferimento ai risultati scolastici ottenuti **nell'anno scolastico 2014/2015** dai figli fiscalmente a carico del richiedente.

A) Modalità di compilazione della domanda (Formulario 2)

La domanda dovrà essere compilata secondo il modello allegato (*Formulario 2*) e dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia dall'Attestazione contenente l'Indicatore ISEE rilasciata dall'INPS nel 2015 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo A*);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la votazione finale conseguita al termine dell'anno scolastico 2014/2015, relativamente ai cicli di scuola media inferiore o scuola media superiore (*Modulo D*);
- 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 il punteggio attribuito ai sensi della Sezione I, lettera C) al punteggio attribuito per merito scolastico. Quest'ultimo sarà calcolato secondo il seguente schema:

Per la scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	7,00 e 7,90	punti 2
Votazione finale compresa tra	70/100 e 79/100	punti 2
Votazione media compresa tra	8,00 e 8,90	punti 3
Votazione finale compresa tra	80/100 e 89/100	punti 3
Votazione media compresa tra	9,00 e 9,80	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 e 7,9	punti 1
Votazione compresa tra	8 e 8,9	punti 2
Votazione compresa tra	9 e 9,9	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".

L'Amministrazione valuterà prioritariamente le domande dei dipendenti i cui figli 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 verrà tenuto 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 DM. 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 DPR 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.

DISPOSIZIONI FINALI

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 eventuali interessati potranno presentare ricorso, che sarà esaminato dalla Commissione eventualmente a tal fine riunita in ulteriore sessione.

Roma, 15 settembre 2015



Il Direttore Generale
per le Risorse e l'Innovazione
Min. Plen. Luca Sabbatucci

OGGETTO: Domanda per sussidio.

Il/La sottoscritto/a _____ presenta istanza finalizzata alla concessione di un sussidio.

Autorizza a tal fine il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

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

	Specificare, per ogni categoria, l'ammontare totale delle spese sostenute	Specificare la % effettivamente sostenuta (in caso di spese effettuate da genitore separato/divorziato per i figli)
<input type="checkbox"/> SPESE MEDICHE E SANITARIE	tot _____	_____
<input type="checkbox"/> INTERVENTI CHIRURGICI	tot _____	_____
<input type="checkbox"/> CURE DENTARIE	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 di essere assegnatario di sede all'estero SI NO

Dichiara di essere titolare di un contratto di lavoro a tempo parziale SI NO

Dichiara di prestare servizio (dalla data di assunzione o rientro dall'estero) presso la sede centrale da:

- MENO DI 5 ANNI Specificare da quale data: _____
- PIU' DI 5 ANNI Specificare da quale data: _____
- PIU' 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 si, indicare quanti: _____

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

Dati personali:

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____ Stato Civile _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Direzione e Ufficio di servizio _____ Profilo professionale _____

Email.: _____ Tel.: _____ Cell.: _____

Estremi bancari:

Istituto bancario _____ Filiale di _____

ABI				CAB				CONTO			

Data,

(Firma) _____

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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

Partner convivente

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Figli

1. Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Fiscalmente a carico del richiedente: SI NO

Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : SI NO

2. Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Fiscalmente a carico del richiedente: SI NO

Iscritto alla scuola primaria, secondaria o all'Università : SI NO

3. Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

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 e nome _____

Data e luogo di nascita _____

2. Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

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

Cognome e 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 essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento nel quale la seguente dichiarazione viene resa e contestualmente presta il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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 mediche per le quali è stata presentata domanda di sussidio non sono state rimborsate da assicurazione privata.

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 essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento nel quale la seguente dichiarazione viene resa e contestualmente presta il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

DETTAGLIO DELLE SPESE

Nominativo: _____

SPESE MEDICHE E SANITARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
			IMPORTO TOTALE EURO	

INTERVENTI CHIRURGICI

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
			IMPORTO TOTALE EURO	

Nominativo: _____

CURE DENTARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
IMPORTO TOTALE EURO				

SPESE FUNERARIE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
IMPORTO TOTALE EURO				

OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
IMPORTO TOTALE EURO				

BADANTI

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
IMPORTO TOTALE EURO				

STUDIO E TRASPORTO

Allegato	Giustificativo	Importo	Percentuale a carico del richiedente	Importo per il quale si richiede il sussidio
IMPORTO TOTALE EURO				

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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:
(cognome e nome) _____

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2014/2015, il Diploma di scuola media inferiore presso l'Istituto _____, con la seguente votazione: _____

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2014/2015, la Licenza di scuola media superiore presso l'Istituto _____, con la seguente votazione: _____

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2014/2015 presso:

- la scuola media inferiore _____
- la scuola media superiore _____

i seguenti voti (esclusa la materia "religione")

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

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 essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel procedimento nel quale la seguente dichiarazione viene resa e contestualmente presta il proprio consenso al trattamento dei suddetti dati.

Luogo e data

IL DICHIARANTE