



*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 n. 363 del 29.12.2015, concernente l’approvazione del modello tipo della Dichiarazione Sostitutiva Unica a fini ISEE;
- VISTA** la legge 30 dicembre 2018, n. 145, recante “Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021”;
- VISTO** il D.P.R. del 16 novembre 2018, n.69, registrato dalla Corte dei Conti il 5 dicembre 2018, con il quale all’Ambasciatore Renato VARRIALE, sono state conferite le funzioni di Direttore Generale per le Risorse e l’Innovazione a decorrere dalla data di effettiva assunzione delle funzioni;
- VISTO** il DM 5 14 febbraio 2018, n. 5100/300, registrato alla Corte dei Conti il 28 febbraio 2018, al n. 378, registrato in UCB con visto n. 78 del 6 marzo 2018 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 2018;
- VISTI** il D.M. 2405 del 09/11/2016, con il quale sono stati disposti, a decorrere dal 01/01/2017, la soppressione dell’Ufficio VI della Direzione Generale per le Risorse e l’Innovazione ed il trasferimento della competenza in materia di assicurazioni e sussidi all’Ufficio VIII della medesima Direzione Generale;
- VISTO** il D.M. del 3 febbraio 2017, n. 233 “Disciplina delle articolazioni interne distinte in unità e uffici delle strutture di primo livello dell’amministrazione centrale”;

- VISTO** il Decreto n. 5120/1/bis del 17 gennaio 2019 con il quale il Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale ha assegnato le risorse finanziarie, umane e materiali ai titolari dei centri di responsabilità per l'esercizio finanziario 2019;
- VISTO** il D.M. 5120/2/bis del 24 gennaio 2019 con il quale il Direttore Generale per le Risorse e l'Innovazione, l'Ambasciatore Renato VARRIALE, ha attribuito le risorse finanziarie, umane e strumentali ai Capi degli Uffici di livello dirigenziale della Direzione Generale;

### **DECRETA**

È indetto un bando di concorso per l'assegnazione di sussidi e premi scolastici per l'esercizio finanziario 2019, come da testo allegato.

Responsabile del procedimento è il Capo dell'Ufficio VIII della DGRI, dott.ssa Giovanna Mura.

Roma, 26 agosto 2019

Il Direttore Generale  
per le Risorse e l'Innovazione

Amb. Renato Varriale

**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 2019**

**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 tre 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.  
La domanda può essere inoltre presentata dal personale cessato dal servizio, nonché dalle vedove e dagli orfani dei dipendenti. Anche per il personale cessato è richiesto il requisito della permanenza in Italia da almeno tre anni, da possedere alla data di pubblicazione del presente bando.
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 25.000 euro.
3. La scadenza per la presentazione delle istanze è fissata alle **ore 12.00 dell'11 ottobre 2019**.
4. Le domande, compilate avvalendosi dei moduli allegati al presente bando e corredate dalla documentazione giustificativa prevista, dovranno essere consegnate a mano all'Ufficio VIII/Sezione III della DGRI (III piano, stanza 3486).

**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 2018** e devono avere ad oggetto:

- spese mediche e sanitarie con esclusione delle spese per cure termali, nutrizionista, chiropratica ed altre pratiche di medicina alternativa, delle spese relative a trattamenti estetici, delle spese di parafarmacia, integratori, nonché di tutti i prodotti acquistati in farmacia che non risultano, dallo scontrino, avere la definizione di "farmaco"; sono altresì escluse le spese veterinarie.
- 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 per acquisto di lenti correttive della vista (escluse spese per acquisto della montatura);
- 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, per viaggi di istruzione, nonché ogni spesa connessa con la frequenza del corso di studi (incluso il rimborso di tasse per certificazioni di lingua aventi valore legale), per l'acquisto dell'abbonamento per i mezzi pubblici per i figli o nipoti 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 2019 e completa della DSU;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante la propria situazione familiare (*Modulo A*);
- in caso di spese mediche, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che le dette spese 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 le spese per 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 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

È 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 emerga 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).

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 il rimborso.

## SEZIONE II — PREMI SCOLASTICI

Le domande di premio scolastico possono essere presentate in riferimento ai risultati scolastici ottenuti **nell'anno scolastico 2018/2019** dai figli o nipoti 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 2019 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 2018/2019, 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	7,00 e 7,90	punti 1
Votazione compresa tra	8,00 e 8,90	punti 2
Votazione compresa tra	9,00 e 9,90	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 studenti con certificate disabilità o invalidità, la soglia minima di accesso al premio scolastico è individuata nella votazione media di 6,50, come di seguito indicato, ferme restando le altre classi di punteggio.

Per la scuola media superiore:

Votazione media compresa tra	6,50 e 7,90	punti 2
Votazione finale compresa tra	65/100 e 79/100	punti 2

Per la scuola media inferiore:

Votazione compresa tra	6,50 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 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

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

## **B) Modalità di trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 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](mailto:dgri-08@esteri.it), pec [dgri.08@cert.esteri.it](mailto:dgri.08@cert.esteri.it).

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: [rpd@esteri.it](mailto:rpd@esteri.it); pec: [rpd@cert.esteri.it](mailto:rpd@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 Regolamento 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 del trattamento 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, all'RPD del MAECI.



**Procedure di reclamo**

Se ritiene che i suoi diritti siano stati violati, il concorrente può presentare reclamo al responsabile della protezione dei dati del MAECI. In alternativa, può rivolgersi al Garante per la protezione dei dati personali (Piazza Venezia 11, 00187 ROMA; telefono: 0039 06 696771; mail: [garante@gdp.it](mailto:garante@gdp.it); pec: [protocollo@pec.gdp.it](mailto:protocollo@pec.gdp.it)).

Nel presentare la domanda, 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, 26 agosto 2019

Il Direttore Generale  
per le Risorse e l'Innovazione

Amb. Renato Varriale

**OGGETTO: Domanda per sussidio**

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

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 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 di essere assegnatario di sede all'estero  SI  NO

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

Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - 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: \_\_\_\_\_

**(In caso di personale cessato)** Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di permanere in Italia da almeno tre anni  SI  NO

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											

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: 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 certificate disabilità o invalidità

- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI E MEZZO" NELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE O NEL CONSEGUIMENTO DELLA RELATIVA LICENZA
- VOTAZIONE MEDIA DI ALMENO "SEI E MEZZO" NELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE
- VOTAZIONE FINALE NON INFERIORE A 65/100 NEL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE

**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 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 - alla data di pubblicazione del bando - 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: \_\_\_\_\_

**(In caso di personale cessato)** Dichiara - alla data di pubblicazione del bando - di permanere in Italia da almeno tre anni  SI  NO

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											

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) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

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

Il/La sottoscritto/a

---

nato/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 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.

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 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.

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
		<b>IMPORTO TOTALE EURO</b>		

**INTERVENTI CHIRURGICI**

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

Nominativo: \_\_\_\_\_

**CURE DENTARIE**

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

**SPESE PER ACQUISTO DI LENTI CORRETTIVE DELLA VISTA**

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

**SPESE FUNERARIE**

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

**OPERE STRAORDINARIE PER ABITAZIONE**

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

**BADANTI**

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

**STUDIO E TRASPORTO**

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

**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 o nipote fiscalmente a carico:  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2018/2019, il Diploma di scuola media inferiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_, con la seguente votazione: \_\_\_\_\_

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2018/2019, la Licenza di scuola media superiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_, con la seguente votazione: \_\_\_\_\_

Ha conseguito, a compimento dell'anno scolastico 2018/2019 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 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---