



## Comune di Sparanise

ENTE CAPOFILA - AMBITO TERRITORIALE SOCIO-SANITARIO C9



AMBITO TERRITORIALE C9

SPARANISE, CALVI RISORTA, GIANO VETUSTO, CAMIGLIANO, ROCCHETTA E CROCE,  
PIGNATARO MAGGIORE, PASTORANO, CAPUA, BELLONA E VITULAZIO

### AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO LAUREA COVID 19 PER I LAUREATI NELL'ANNO 2020

L'Amministrazione Comunale rende noto che, ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 124 del 23.11.2020 e Determinazione del Coordinatore dell'Ambito C9 n. 143 del 28.12.2020 sono state stanziare somme per un totale complessivo di € 2.805,75 finalizzate ad erogare un contributo Laurea Covid 19 ai laureati nell'anno 2020

#### 1. BENEFICIARI E REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO:

Sono beneficiari dei contributi gli studenti residenti nel comune di Sparanise che abbiano conseguito nell'anno 2020 una laurea triennale o una laurea specialistica.

#### 2. ENTITA' DEL CONTRIBUTO:

L'entità del contributo è di €. 280,00.

Saranno erogati 10 contributi, di cui 5 ai laureati con laurea triennale e 5 ai laureati con laurea specialistica.

Qualora per una delle due tipologie di laurea saranno presentate meno di 5 domande, i contributi residui andranno ad alimentare l'altra tipologia di laurea.

Sarà elaborata per ciascuna tipologia di laurea una graduatoria in base al rapporto tra il voto di laurea e l'età del richiedente.

A parità di punteggio sarà preferito il più giovane d'età.

#### 3. DOCUMENTI NECESSARI E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Ai fini della ammissione all'eventuale contributo, i richiedenti dovranno presentare la domanda entro il **termine perentorio del 20.01.2020**, pena l'esclusione:

- a mano, all'Ufficio Protocollo del Comune di Sparanise negli orari di apertura
- a mezzo posta certificata all'indirizzo: [protocollo@pec.comunedisparanise.it](mailto:protocollo@pec.comunedisparanise.it)

L'istanza dovrà essere completa di:

- a) domanda di ammissione al contributo, utilizzando il modulo di domanda "ALLEGATO 1", scaricabile anche sul sito internet [www.comunedisparanise.it](http://www.comunedisparanise.it)
- b) copia del documento d'identità (fronte/retro) e del codice fiscale del richiedente;
- c) certificato di laurea (facoltativo);

**Le domande prive, in tutto o in parte, della documentazione richiesta e/o presentate con modalità diverse, non saranno considerate valide e saranno escluse dal contributo.**

#### 4. LIQUIDAZIONE DEI CONTRIBUTI

L'incentivo sarà erogato ai beneficiari mediante accredito sul c/c bancario o postale del beneficiario oppure in contanti presso il Tesoriere comunale (nel caso il richiedente non sia intestatario di c/c bancario o postale).

## 5. CONTROLLI:

Il Comune di Sparanise si riserva la facoltà di effettuare verifiche per accertare la veridicità dei dati forniti. In caso di difformità tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle verifiche, potranno essere informate le autorità competenti per l'accertamento di eventuali responsabilità ed essere avviate le procedure per il recupero dei contributi indebitamente percepiti.

## 6. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

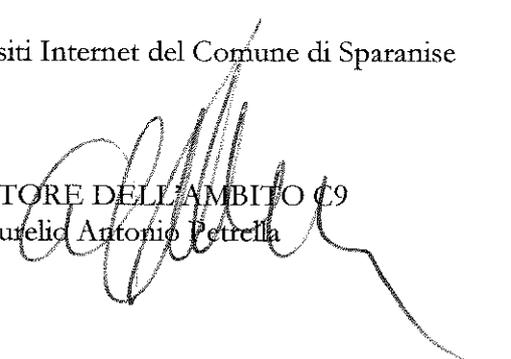
Per concedere le agevolazioni previste dal presente Bando, il Comune di Sparanise dovrà acquisire i dati personali relativi ai soggetti richiedenti il contributo che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla valutazione ed eventuale erogazione del contributo.

Il loro trattamento è soggetto alle garanzie previste dal D.Lgs. 196/2003.

Il presente avviso è pubblicato all'Albo Comunale e sui siti Internet del Comune di Sparanise

IL COORDINATORE DELL'AMBITO C9

arch. Aurelio Antonio Petrella



**MODULO DOMANDA CONTRIBUTO**

**Al Comune di Sparanise  
Ufficio Ambito C9**

**Piazza Giovanni XXIII  
Sparanise**

**Oggetto: Domanda di contributo Laurea Covid 19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di ottenere il contributo economico di €. 280,00

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Sparanise;
- 
- di aver conseguito la Laurea Triennale/Specialistica (specificare tipologia, indicando codice di laurea) \_\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

- Di aver preso visione e di accettare l'avviso pubblico per l'erogazione del presente contributo;
- di non aver ricevuto in precedenza sanzioni a seguito di presentazione di dichiarazioni mendaci finalizzate al conseguimento di benefici per il diritto allo studio;
- di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso.

**Allega i seguenti documenti in carta semplice:**

- copia del documento d'identità (fronte/retro) e del codice fiscale del richiedente
- copia del certificato di laurea (facoltativo)

In caso di esito positivo dell'istruttoria, accetta come modalità di pagamento:

riscossione in contanti presso qualsiasi filiale della Tesoreria comunale

versamento su conto corrente bancario intestato a \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Autorizza l'Amministrazione comunale al trattamento dei dati personali ai fini della gestione del presente bando.

Data

Firma