



PROVINCIA DI COMO
ASSESSORATO SERVIZI SOCIALI, SANITÀ, PARI OPPORTUNITÀ

**Bando per la concessione di contributi a favore di studenti residenti in provincia di Como,
per l'acquisto di abbonamenti di trasporto pubblico**
Periodo: settembre 2011- giugno 2012

Art. 1 – Destinatari

Studenti residenti in provincia di Como, frequentanti:

- scuole medie superiori statali e non statali;
- centri di formazione professionale.

Art. 2 – Requisiti

- 1) Iscrizione, per l'anno scolastico 2011/2012, ad una scuola media superiore, statale o non statale, o ad un centro di formazione professionale, così come previsto al precedente art. 1.
- 2) ISEE del nucleo familiare dello studente, in corso di validità alla data di presentazione della domanda, non superiore a € 18.000,00= Euro.

Art. 3 – Entità del contributo

Il contributo erogato ai sensi del presente bando è pari al 50% del costo sostenuto nel periodo considerato, per l'acquisto di abbonamenti del servizio pubblico di trasporto. Saranno ritenuti validi anche gli abbonamenti settimanali, purché in numero minimo di tre in un mese.

Nel caso di abbonamento annuale, il contributo sarà rapportato al costo del periodo scolastico 2011-2012.

La domanda potrà essere presentata anche per più studenti componenti il medesimo nucleo familiare. In tal caso, occorrerà compilare le apposite sezioni del modulo d'ammissione per ogni studente per il quale si richiede il contributo, così come presentare gli allegati n. 1 e n. 4, di cui al successivo Art. 4.

Art. 4 – Termini e modalità di presentazione delle domande

La domanda di ammissione al contributo deve pervenire alla Provincia di Como – Assessorato Servizi Sociali, Sanità e Pari Opportunità – pena l'esclusione - **entro il 30 giugno 2012**, utilizzando esclusivamente il modulo allegato al presente Bando.

La domanda può essere presentata al Protocollo della Provincia (Via Borgo Vico 144 - Como), oppure inviata a mezzo postale (**non fa fede il timbro di spedizione**), oppure tramite la casella di posta elettronica certificata della Provincia di Como, all'indirizzo: politichesociali@pec.provincia.como.it.

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti:

1. fotocopia non autenticata della carta d'identità di chi sottoscrive la domanda d'ammissione al contributo;
2. modello ISEE, in corso di validità alla data di presentazione della domanda;
3. fotocopia delle tessere degli abbonamenti settimanali (come individuati al precedente art. 3) o mensili per il periodo settembre 2011 – giugno 2012, oppure di abbonamento annuale valido nel medesimo periodo.

Non saranno tenute in considerazione le spese per le quali non sia possibile produrre l'apposita documentazione giustificativa (frontespizio e ricevute tessere abbonamento).

Art. 5 - Esclusione

Il mancato possesso dei requisiti di cui al precedente articolo 2, o la mancata compilazione del modulo di domanda in tutte le sue parti e la mancanza di uno o più allegati comportano l'esclusione dal contributo.

Art. 6 – Graduatoria

La Provincia erogherà i contributi fino ad esaurimento del fondo disponibile, ammontante ad € 94.264,86=.

A tal fine, sarà predisposta apposita graduatoria degli ammessi, sulla base dei seguenti criteri:

REDDITO ISEE:

- fino a 12.000,00= Euro: **punti 10**
- da 12.001,00= a 18.000,00= Euro: **punti 6**

COSTO DEL TRASPORTO PUBBLICO (calcolato sul periodo di riferimento: settembre 2011 – giugno 2012)

- superiore a 540,00= Euro: **punti 3**
- da 361,00= a 540,00= Euro: **punti 2**
- inferiore a 360,00= Euro: **punti 1**

A parità di punteggio nella graduatoria, avranno priorità le domande con il reddito ISEE più basso.

Si precisa inoltre che, per quanto riguarda il parametro costo del trasporto pubblico, nel caso di più studenti componenti il medesimo nucleo familiare, sarà tenuto in considerazione, ai fini dell'attribuzione del punteggio, il totale della spesa sostenuta.

Art. 7 – Modalità d'erogazione del contributo

Il contributo sarà erogato in un'unica soluzione direttamente ai beneficiari, secondo la modalità di liquidazione dagli stessi prescelta, che riceveranno apposita comunicazione.

Per ulteriori informazioni, contattare:

PROVINCIA DI COMO - Assessorato Servizi Sociali, Sanità e Pari Opportunità

Orari: lunedì, martedì e giovedì: 8.30-12.30 e 14.30-17.30; mercoledì e venerdì: 8.30-13.30.

Tel.: 031 230343 – 031 230451

Fax: 031 230801

mail: infosociale@provincia.como.it

mail per la presentazione della domanda: politiche_sociali@pec.provincia.como.it

Sito Internet: www.provincia.como.it

Si allegano:

- **Allegato 1:** Fotocopia non autenticata carta d'identità del richiedente;
- **Allegato 2:** Modello ISEE in corso di validità alla data odierna;
- **Allegato 3:** N. _____ fotocopia frontespizio tessera/e;
N. _____ ricevute abbonamento settimanale;
N. _____ ricevute abbonamento mensile;
N. _____ ricevute abbonamento annuale.

La dichiarazioni contenute nella presente domanda sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni stesse, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere e consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati sopra riportati vengono richiesti in base alle vigenti disposizioni legislative, sono necessari per svolgere l'istruttoria del procedimento al quale la presente dichiarazione è collegata e verranno trattati, anche con modalità informatiche, esclusivamente per tale scopo. Si fa riferimento al procedimento collegato anche per determinare la natura facoltativa o obbligatoria del conferimento dei dati, le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere, i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'eventuale ambito di diffusione degli stessi. Il titolare del trattamento è la Provincia di Como – Assessorato Servizi Sociali, Sanità e Pari Opportunità, al quale è indirizzata la richiesta; responsabile è il Responsabile del Servizio al quale è assegnato il procedimento. I dati verranno trattati dagli impiegati addetti al servizio incaricati dal Responsabile. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.).

In fede.

Data: _____

Firma: _____