

Segrate, 29 Luglio 2019
Prot. 1208

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO.

- Preso atto che la Società opera nel campo del settore farmaceutico e socio-assistenziale e, che svolge la propria attività su mandato del Comune di Segrate, essendo Società partecipata dal Comune.
- Sentita l'Amministrazione Comunale che intende, per il "Diritto allo Studio", approvare l'erogazione di borse di studio a favore di studenti universitari iscritti alla facoltà di Farmacia o Chimica e Tecnologia, in regola con gli esami previsti dal piano di studio, in condizioni economico – finanziarie precarie a causa della mancanza di entrambi i genitori.

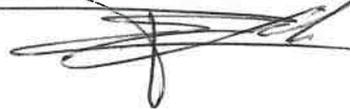
AUTORIZZO

pertanto la bozza dell' **Avviso Pubblico per l'assegnazione di borse di studio** che dovrà essere pubblicato sul sito della società per 30 giorni.

Prendo atto che per le borse di studio di cui trattasi, verrà stanziata la cifra di € 5.000 e che per ciascuna si potrà erogare un massimo di € 2.500.

Al fine di garantire la massima trasparenza e imparzialità, la Società stilerà una graduatoria per tutte le domande presentate, entro la scadenza dell'avviso.

L'AMMINISTRATORE UNICO
(Dr. Leto di Priolo Eduardo Gustavo)



Segrate 29/07/2019
Prot. 1209

AVVISO PUBBLICO PER ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO

La Segrate Servizi Srl, società interamente partecipata dal Comune di Segrate, gestisce quattro farmacie comunali cittadine ed i servizi socio-assistenziali destinati a minori anziani e disabili. In esecuzione del proprio provvedimento del 29/07/2019 protocollo n. 1208, la Società, in accordo con l'Amministrazione Comunale, intende erogare borse di studio a favore di studenti universitari iscritti alla facoltà di Farmacia o Chimica e Tecnologia, in regola con gli esami previsti dal piano di studio, in condizioni economico – finanziarie precarie a causa della mancanza dei genitori.

Per le borse di studio di cui trattasi, è stata stanziata la cifra massima di € 5.000 (cinquemila.===) e per ciascuna borsa di studio si potrà erogare un massimo di € 2.500 (duemilacinquecento.===).

La Società stilerà una graduatoria per tutte le domande presentate entro la data stabilita dal presente avviso, in base alla certificazione ISEE inoltrate ed a eventuali titoli di preferenza documentati.

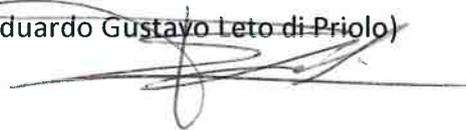
Le domande (segue il fac-simile da compilare) dovranno essere inviate via pec al seguente indirizzo: segrate@assofarm.postecert.it o consegnate ai ns. uffici in Via degli Alpini, 34 Segrate (Mi) al mattino dalle 9 alle 12

entro e non oltre il 03/10/2019 alle ore 12.00 farà fede la data d'arrivo al ns. protocollo.

I partecipanti dovranno allegare:

- fotocopia documento identità;
- certificazione ISEE;
- qualunque altra documentazione ritengano dover presentare per titoli di preferenza.

L'AMMINISTRATORE UNICO
(Eduardo Gustavo Leto di Priolo)



FAC SIMILE DI DOMANDA

Spett.le SEGRATE SERVIZI SRL
Via DEGLI ALPINI, 34
20090 SEGRATE (MI)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO

(in carta libera)

Il sottoscritto/a _____ chiede di poter essere ammesso/a ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI UNIVERSITARI ISCRITTI ALLA FACOLTA' DI FARMACIA O CHIMICA E TECNOLOGIA IN REGOLA CON GLI ESAMI PREVISTI DAL PIANO DI STUDIO, IN CONDIZIONI ECONOMICO-FINANZIARIE PRECARIE A CAUSA DELLA MANCANZA DEI GENITORI.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del suddetto DPR, nel caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere nato/a a _____ il _____;
- 2) di essere residente in _____ via _____;
- 3) di essere domiciliato/a in _____ -CAP _____
via _____ tel _____ (e-mail: _____)
_____) indirizzo al quale devono essere trasmesse le comunicazioni;
- 4) di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____;
- 5) di essere orfano dei genitori;
- 6) di essere in regola con gli esami previsti dal piano di studio;
- 7) di impegnarsi ad essere in regola con l'iscrizione all'anno accademico 2019/2020.

Ai sensi del D.LGS.196/2003 e del GDPR 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei propri dati personali per le finalità relative al concorso in oggetto e per la gestione del rapporto professionale che eventualmente dovesse instaurarsi in esito alla stessa. I dati saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Data _____
_____ (firma)

Allegati obbligatori:

- ✓ fotocopia del documento di identità in corso di validità,
- ✓ certificazione ISEE.