

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO



**Mutua Sanitaria Integrativa**

CAMPA MUTUA SANITARIA INTEGRATIVA - SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO  
ENTE TERZO SETTORE VIA LUIGI CALORI 2/G - 40122 BOLOGNA

Bando di concorso per n. 5 Borse di Studio **in memoria Dell'associata Rag.ra Etra Zanni** per Tesi di Laurea o Tesi di dottorato di specializzazione postlaurea e Master in materia di **mutualità sanitaria integrativa** a favore di studenti Universitari o ricercatori.

SCADENZA BANDO edizione 2018/2019: 31 marzo 2019

#### **ART. 1 - Oggetto, finalità e importo**

La **CAMPA** Mutua Sanitaria Integrativa - Società di Mutuo Soccorso, ai sensi della delibera del Consiglio di Amministrazione del 13/10/2017, in conformità al lascito testamentario della Sig.ra Zanni Etra Ragioniera assistita della CAMPA ininterrottamente dal 1977, che con testamento olografo di cui al verbale a rogito Notaio Dr. Raffaella Ferretti registrato il 22/7/2010, e al successivo verbale relativo al testamento olografo della Sig.ra Zanni Ate (sorella) registrato il 1 marzo 2016 a rogito Notaio Dr. Raffaella Ferretti, ha disposto l'importo di € 50.000 a favore della CAMPA per l'erogazione di 5 borse di studio (una all'anno) e alla successiva comunicazione di accettazione del legato, istituisce un concorso per la partecipazione a 5 borse di studio di € 10.000,00 ciascuna (al lordo di eventuali oneri a carico Ente e percipiente) in memoria della **Rag.ra Zanni Etra** (nata in Novellara il 23 luglio 1918, e deceduta in Reggio Emilia il 2 luglio 2010) con i fondi provenienti dalla donazione, destinata agli studenti Universitari o ricercatori residenti in Italia.

Le borse di studio saranno assegnate ad uno studente / ricercatore una all'anno per 5 anni.

#### **ART. 2 - Requisiti di partecipazione edizione 2018/19**

Possono presentare domanda tutti i laureandi o laureati, ricercatori e dottorandi o masterandi residenti in Italia per lavori realizzati o pubblicati nell'anno 2018.

#### **ART. 3 - Criteri per la formulazione della graduatoria**

Le domande pervenute saranno valutate in funzione dei seguenti criteri:

- media ponderata dei voti conseguiti negli esami sostenuti nell'ambito del corso di laurea di attuale iscrizione;
- attinenza al tema e all'argomento oggetto della tesi con particolare riferimento al contributo di originalità e personalizzazione del lavoro anche in una prospettiva di scenario futuro rispetto al tema **Mutualità sanitaria integrativa**.

Costituiscono requisiti preferenziali: età massima di 40 anni, un voto di laurea non inferiore a 100 o una media non inferiore a 27/30.

La commissione di valutazione, nominata dal Consiglio di Amministrazione della CAMPA, è così composta:

- Avv. Federico Bendinelli (Presidente CAMPA - Presidente Commissione)
- Dott. Francesco Zinzani (Consigliere CAMPA)
- Dott. Placido Putzolu (Presidente Federazione Italiana Mutualità)
- Prof.ssa Cristina Ugolini Corso di Laurea Magistrale in Economia Sociale - Scuola di economia management e statistica Sede Forlì Università Bologna
- Dr. Massimo Piermattei (Direttore Generale CAMPA)

#### **ART. 4 - Importo e modalità di erogazione della borsa di studio**

La borsa di studio, dell'importo di € 10.000,00 (al lordo delle eventuali ritenute a carico Ente e percipiente) sarà erogata in un'unica tranche a cura della CAMPA, al momento dell'assegnazione e della premiazione che avverrà in concomitanza dell'Assemblea annuale.

In caso di valutazioni ex equo delle tesi è possibile l'assegnazione della Borsa di studio a più candidati con la conseguente suddivisione dell'importo.

#### **ART. 5 - Presentazione delle domande**

La domanda, in carta semplice, indirizzata alla Presidenza della CAMPA, Via Luigi Calori 2/G 40122 Bologna, dovrà essere presentata consegnando il modulo allegato al presente bando debitamente compilato, o fatta pervenire tramite corriere/servizio postale entro la data di scadenza del bando negli orari di apertura al pubblico degli uffici.

Nel caso di spedizione, farà fede il timbro postale di spedizione.

Nella domanda ciascun candidato dovrà indicare, sotto la propria responsabilità:

- 1) cognome e nome, data e luogo di nascita, residenza e codice fiscale;
- 2) di non essere incorsi in sanzioni disciplinari;
- 3) indirizzo presso il quale desidera che gli siano fatte pervenire tutte le comunicazioni relative al concorso e recapito telefonico;

I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto dei principi e delle disposizioni del D.L 196/03 e dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di tutela della riservatezza e comunque esclusivamente per le finalità di gestione della procedura concorsuale.

Il trattamento dei dati verrà effettuato sia mediante sistemi informatici che in forma manuale con mezzi cartacei. La resa dei dati richiesti è condizione obbligatoria per la gestione della procedura concorsuale.

Il Titolare del trattamento è individuato nel legale rappresentante pro-tempore della CAMPA, Via Luigi Calori 2/G 40122 Bologna.

Il Responsabile del trattamento per l'esercizio dei diritti di cui al citato art. 7 è il Direttore Generale pro-tempore CAMPA Via Luigi Calori 2/G 40122 Bologna.

Alla domanda di partecipazione dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- a) fotocopia di un valido documento d'identità personale.
- b) autocertificazione del proprio percorso di studi o dichiarazione sostitutiva di certificazione con indicazione degli esami sostenuti e votazione riportata.

I cittadini italiani e dell'Unione Europea, possono autocertificare i titoli accademici, professionali, ecc., secondo quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia o autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato, devono attenersi a quanto disposto dai commi 2 e 3 dell'art.3 del DPR 445/2000.

La CAMPA si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dalla borsa di studio.

## **ART. 6 - Il conferimento**

Le borse saranno conferite con Provvedimento Dirigenziale secondo la graduatoria di merito ed erogate con le modalità indicate al precedente art. 4).

## **ART. 7 - L'accettazione**

Nel termine di 10 giorni dalla data di ricevimento della notizia del conferimento del premio, l'assegnatario dovrà far pervenire alla CAMPA, pena la decadenza, dichiarazione di accettare, senza riserve e alle condizioni del bando di concorso, il premio medesimo. Con detta dichiarazione l'assegnatario del premio dovrà inoltre dare esplicita assicurazione, sotto la propria responsabilità, di non incorrere nei divieti e nelle incompatibilità previsti dal presente bando. Lo stesso dovrà impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto dichiarato che possa intercorrere nell'anno.

## ART. 8 - Rinuncia

In caso di rinuncia da parte del vincitore, il premio sarà messo a disposizione dei concorrenti classificati idonei, secondo l'ordine della graduatoria.

## ART. 9 - Regime fiscale

Il premio di studio è sottoposto al regime fiscale previsto dalla legge.

Bologna, 20 ottobre 2018

Il Dirigente - Dott. Massimo Piermattei

All.1)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA BORSA DI STUDIO IN MEMORIA DELL'ASSOCIATA CAMPA **RAG. ETRA ZANNI** per Tesi di Laurea o Tesi di dottorato di specializzazione post-laurea e Master in materia di **mutualità sanitaria integrativa** a favore di studenti Universitari o ricercatori.

SCADENZA BANDO EDIZIONE 2018/19: 31 MARZO 2019

Alla Presidenza CAMPA

Via LUIGI CALORI 2/G – 40122 - Bologna

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

DI ESSERE AMMESS\_\_\_\_\_ AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO INTITOLATO per Tesi di Laurea o Tesi di dottorato di specializzazione post-laurea e Master a favore di studenti Universitari o ricercatori in materia di **mutualità sanitaria**

REALIZZATA NEL 2018.

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

a) che i dati sopra riportati corrispondono a verità;

b) di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura concorsuale (se diverso dalla residenza):

CITTÀ \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_;

c) di essere residente in Italia;

d) di non essere incorso in sanzioni disciplinari;

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI

a) fotocopia di un valido documento di identità personale (richiesto per ogni bando di concorso);

b) autocertificazione del proprio percorso di studi o dichiarazione sostitutiva di certificazione con indicazione degli esami sostenuti e votazione riportata.

I dati personali trasmessi dal candidato con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi del D.L 196/03 e dal Regolamento UE n. 2016/679, saranno trattati per le sole finalità di gestione della procedura concorsuale.

Bologna, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

(firma per esteso e leggibile)