

Al Magnifico Rettore dell' Università degli Studi di Trieste Ufficio Affari generali della Didattica e Diritto allo Studio P.le Europa, 1 - 34127 Trieste

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO

BORSA DI STUDIO BSP PHARMACEUTICALS SpA

Scadenza :24/05/2019

	(NOME)
Nato/a a (città)	(Pr)
in data	
Residente a(i	ndirizzo)
e-mail(in carattere STAMPATELLO)	
	CHIEDE
di essere ammessal concorso per l'	assegnazione di una borsa di studio finalizzata
alla premiazione di uno studente o stud	entessa meritevole iscritto alla Laurea magistrale
in Biotecnologie Mediche presso l'Uni	versità degli Studi di Trieste.
	6 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di
·	sapevole delle sanzioni penali, nel caso di
<u>dichiarazioni mendaci, di formazione c</u> D.P.R. sopra citato <u>,</u>	uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del
D.I.R. sopia citato,	
	DICHIARA
che i dati sopra riportati corrispor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	presso il quale indirizzare le comunicazioni (<u>se diverso dalla residenza</u>):



e) l)	di essere cittadin_di nazionalità; di essere regolarmente iscritto al corso di (specificare)
	presso;
))	di non essere incorso in sanzioni disciplinari; di □ ESSERE * già beneficiario / □ di NON essere già beneficiario per l'a.a. 2018–2019 di una borsa di studio ARDISS
	ià beneficiario/a si informa che potrebbe sussistere incompatibilità con il premio relativo al presente bando, per cui rita ad informarsi con l'ARDISS in merito alla sussistenza o meno di incompatibilità.
	Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.
	[]/La_sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti/autocertificazioni:
	(barrare quanto richiesto dal bando)
	□ fotocopia di un documento d'identità valido o di permesso di soggiorno/visto se di nazionalità estera/extracomunitario/residente all'estero;
	□ autocertificazione degli esami sostenuti e media ponderata degli esami; □ altro :

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Trieste, con sede legale in Trieste, Piazzale Europa, 1. E' possibile rivolgersi al titolare scrivendo all' indirizzo sopra riportato o ai seguenti indirizzi di posta elettronica certificata: ateneo@pec.units.it; rettore@units.it

È possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati dell' Università all' indirizzo email: dpo@units.it.

Nel rispetto dei principi di cui all' art. 5 del Regolamento UE 2016/679 l'Università, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti, per le sole finalità, ricomprese nell' art. 6, comma e) del Regolamento e relative alla fruizione di contributi, agevolazioni e servizi relativi al diritto allo studio universitario.

I dati trattati per le finalità di cui sopra verranno comunicati o saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai competenti uffici dell' Università, che sono, a tal fine, adeguatamente istruiti dal Titolare.



All.1

L'Università può comunicare i dati personali di cui è titolare anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale, nonché a tutti quei soggetti pubblici ai quali, in presenza dei relativi presupposti, la comunicazione è prevista obbligatoriamente da disposizioni comunitarie, norme di legge o regolamento.

La gestione e la conservazione dei dati personali raccolti dall' Università avviene su server ubicati all' interno dell' Università e/o su server esterni di fornitori di alcuni servizi necessari alla gestione tecnico-amministrativa.

In qualità di interessati al trattamento, si ha il diritto di chiedere all' Università, quale Titolare del trattamento, quanto previsto dagli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 2016/679 riguardo l'accesso, rettifica, cancellazione e limitazione dei dati.

Si possono esercitare i diritti di cui sopra inviando una e-mail ai seguenti indirizzi <u>ateneo@pec.units.it</u> e dpo@units.it

Il/la sottoscritto/a, all' Informativa che precede:	, acquisite	le	informazioni	relativa
□ esprimo il consenso □ <u>non</u> esprimo il consenso al trattament	o dei miei da	ti pe	rsonali;	
□ esprimo il consenso □ <u>non</u> esprimo il consenso alla comunicazio e società di natura privata per le finalità indicate nell' inform		ati po	ersonali ad ent	i pubblici
Data				

Il Dichiarante

Firma per esteso e leggibile