



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

All.1

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

BORSE DI STUDIO

MASTER DI II LIVELLO IN "CHIRURGIA ONCOPLASTICA"

Scadenza : 11/12/2020

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____
Nato/a a (città) _____ (Pr) _____
in data _____
Residente a _____ (indirizzo) _____
Codice Fiscale _____
Tel./ph. +39 _____
e-mail(in carattere STAMPATELLO) _____

CHIEDE

di essere ammess___al concorso per l' assegnazione di CINQUE borse di studio
finalizzate alla premiazione di studenti o studentesse meritevoli iscritti presso
l' Università degli Studi di Trieste al Master di cui all' art. 2 del bando.

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 _____;

- c) di essere cittadino _____ di nazionalità _____;
- d) di essere regolarmente iscritto/a nell' a.a. 2020/2021 al Master di II livello in "Chirurgia Oncoplastica della mammella" presso Units;
- e) di non essere incorso in sanzioni disciplinari;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

Il/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;
- ☐ Curriculum vitae;
- ☐ 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. È 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.

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 ateneo@pec.units.it e dpo@units.it

Il/la sottoscritto/a _____, acquisite le informazioni relative all' Informativa che precede:

☐ **esprimo il consenso** ☐ **non esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali;

☐ **esprimo il consenso** ☐ **non esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell' informativa.

Data_____

Il Dichiarante

Firma per esteso e leggibile