

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste  
Ufficio Diritto allo Studio e Servizi Integrati agli Studenti  
e-mail [premi.studenti@amm.units.it](mailto:premi.studenti@amm.units.it)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO  
BORSE DI STUDIO MASTER DI II LIVELLO  
"CHIRURGIA ONCOPLASTICA DELLA MAMMELLA" a.a. 2022/2023**

**Scadenza: 16 ottobre 2023**

Il/la sottoscritto/a (COGNOME) ..... (NOME) .....

Nato/a a (città) ..... (PROV)..... in data .....

Residente a ..... (PROV) .....

Via/Piazza - ..... n° ..... CAP.....

Codice Fiscale..... Matricola n.....

Tel./ph.+39..... cell. ....

Indirizzo e-mail (in carattere STAMPATELLO) .....

Eventuale indirizzo PEC (in carattere STAMPATELLO) .....

**CHIEDE**

di essere ammess \_\_\_al concorso per l'assegnazione di una delle borse di studio destinate a studenti/studentesse meritevoli iscritti/e al Master in Chirurgia Oncoplastica della Mammella per l'a.a. 2022/2023.

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) di aver concluso positivamente il Master in Chirurgia Oncoplastica della Mammella nell'a.a. 2022/2023;
- b) che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni relative alla procedura selettiva siano inviate all'indirizzo mail (o PEC – posta elettronica certificata) sopra indicato e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti/autocertificazioni:

- fotocopia di un documento d'identità valido o di permesso di soggiorno/visto se di nazionalità estera/extracomunitario/residente all'estero in formato PDF;
- curriculum *vitae et studiorum*;
- 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](mailto:ateneo@pec.units.it).

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

I soggetti interessati al trattamento dei dati possono esercitare nei confronti dell'Università, quale Titolare del trattamento stesso, i diritti di cui ai sensi degli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 2016/679, tra cui l'accesso e la rettifica dei propri dati.

Si possono esercitare i diritti di cui sopra inviando una e-mail ai seguenti indirizzi [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it) e [dpo@units.it](mailto:dpo@units.it).

Il/la sottoscritto/a ha acquisito le informazioni relativa all'Informativa suddetta.

Data .....

Il/La Dichiarante

.....

Firma autografa per esteso e leggibile

**ATTENZIONE:**

**La domanda va sottoscritta in originale con firma autografa a pena di esclusione.  
A tal fine non viene considerata valida l'apposizione di una "immagine di firma".**