**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

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLEGATO N. 1 AL BANDO
PREMIO DI STUDIO "RENZO DI LUCA" – ASSOCIAZIONE ALZHEIMER ISONTINO**

Scadenza: 29 aprile 2022

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) _____ (NOME) _____
Nato/a a (città) _____ (Prov) _____ in data _____
Residente a _____ (Prov.) _____
via _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Tel./ph.+39 _____
Indirizzo e-mail (in carattere STAMPATELLO) _____
Matricola n. _____

CHIEDE

di essere ammesso ___ al concorso per l'assegnazione del premio di studio finalizzato alla premiazione di studenti/studentesse meritevoli iscritti al un corso di laurea Magistrale presso l'Università degli Studi di Trieste.

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 aver conseguito la laurea Specialistica /Magistrale in _____
nell'a.a. _____ con votazione pari a _____/110 con lode con menzione;
- c) di prestare il consenso all'utilizzo del contenuto della tesi, qualora vincitrice, per i fini indicati all'art. 4 del bando;
- d) di non aver già partecipato a precedenti edizioni del presente bando;

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:

- fotocopia di un documento d'identità o di permesso di soggiorno/visto se di nazionalità estera/extracomunitario/residente all'estero, in corso di validità;
 - tesi di laurea in formato **pdf** ;
 - 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

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 ha acquisito le informazioni relativa all'Informativa suddetta.

Data _____

Il Dichiarante

Firma per esteso e leggibile
(la domanda va sottoscritta in originale con firma autografa a pena di esclusione)