

Spett.le
Comune di Livigno
Ufficio Affari generali
Plaza dal Comun n. 93
23030 Livigno

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO AGLI STUDENTI
UNIVERSITARI ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

Cognome e nome (indicare anche il secondo nome) _____

Luogo di nascita _____ data di nascita ____/____/____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel. _____

Cell _____ email _____

Residente a _____ Prov. ____ VIA _____ N° ____ / ____

(residenza anagrafica o il domicilio in questo Comune dal _____)

Iscritto/a nell'a.a. 2017/2018 al corso di Laurea in _____

della facoltà di _____

anno di corso _____ F.C. , presso l'Università:

_____ (denominazione dell'Università)

_____ (Via e n. - c.a.p. e località)

_____ (n. telefono) (n. fax)

triennale specialistica ciclo unico

termine ultimo per sostenere gli esami in corso nell'anno di competenza il _____

CHIEDE

➤ di essere ammesso/a a partecipare al bando di concorso per l'assegnazione di borse di studio agli studenti universitari anno accademico 2018/2019;

➤ che l'eventuale beneficio assegnato venga accreditato sul conto:

CODICE IBAN: _____

BANCA _____ FILIALE DI _____

INTESTATARIO: _____ C.F. _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/00 nell'ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci;

- consapevole che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000-art. 4 D.Lgs. 109/1998-art. 6 DPCM 221/1999) e, in caso di non veridicità, vi sarà decadenza dal contributo ottenuto e denuncia all’Autorità Giudiziaria (artt. 75 e 76 DPR citato);

- di avere preso integrale visione e piena conoscenza del bando per l’assegnazione delle borse di studio agli studenti universitari anno accademico 2017/2018;
- di stare conseguendo la prima laurea
- di essere regolarmente iscritto per l’anno accademico 2019/2020 al _____ anno di corso oppure di essersi laureato/ a in data _____;
- di aver superato i seguenti **ESAMI**:

I anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell’a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

II anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell’a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

12.				
-----	--	--	--	--

III anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell'a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

IV anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell'a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

V anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell'a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

VI anno: anno accademico 20__/20__

Esame	Previsto nell'a.a.	Data di registrazione	Votazione	CFU
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

La dichiarazione relativa agli esami sostenuti può essere sostituita da certificato, rilasciato su carta semplice, dall'istituto di facoltà da **allegare** alla presente.

ALLEGA:

- 1) il Piano di Studi della Facoltà ovvero il Piano di Studi proposto dal sottoscritto ed approvato dal Consiglio di Facoltà con indicazione dei CFU;**
- 2) copia di un documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;**
- 3) modello detrazioni d'imposta relativo allo studente e da lui sottoscritto.**

Livigno _____

In fede

INFORMATIVA PRIVACY

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il COMUNE DI LIVIGNO.

1. Titolare del trattamento

Gentile Sig./ Sig.ra, desideriamo informarla che, il Sindaco del Comune di Livigno, Tel 0342 – 991101 mail segreteria@comune.livigno.so.it, PEC comune.livigno@legalmail.it. è il Titolare del trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi e per gli effetti del "Codice Privacy" e del "GDPR 2016/679" che prevedono la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) è Halley Lombardia S.r.l. Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.comune.livigno.so.it.

3. Finalità del trattamento

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse all'espletamento del servizio di trasporto scolastico. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità.

4. Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, i suoi dati personali saranno trattati per tutto il tempo necessario a perseguire le finalità per cui sono stati richiesti e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

5. Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo che, di regola, i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge o per le necessità di svolgimento del servizio.

6. Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

CONSENSO

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa che precede.

Livigno, li _____
_____ (firma leggibile per consenso)

Io sottoscritto/a alla luce dell'Informativa ricevuta

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei dati personali miei e dell'alunno inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei dati personali miei e dell'alunno ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'Informativa.

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla diffusione dei dati miei e dell'alunno come riportato al punto 5 della presente Informativa.