ALLA COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME SERVIZIO PER IL PERSONALE Via Alberti, 4

38033 CAVALESE

mail: personale@comunitavaldifiemme.tn.it

DOMANDA DI CONCESSIONE DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

II sot	ttoscritto / La sottoscritta matr. n nato/a
a	il/ il/ dipendente di questa Amministrazione presso il Servizio
	care il Servizio di assegnazione) a tempo:
	indeterminato, con rapporto di lavoro: a tempo pieno/parziale a ore, con tipologia orizzontale/verticale $^{(1)}$
	determinato, con rapporto di lavoro: a tempo pieno/parziale a ore, con tipologia orizzontale/verticale $^{(2)}$
e in p	possesso del titolo di studio: ⁽³⁾
	CHIEDE
di po	oter fruire dei permessi retribuiti per ragioni di studio (150 ore) per l'anno solare
•	resente che intende fruire delle 150 ore per la:
□ .	frequenza dell'anno scolastico
	frequenza dell'anno accademico
	esclusiva preparazione della tesi oppure della tesi e degli ultimi 14 crediti
	preparazione della tesi di laurea e frequenza del primo anno di corso di laurea specialistica/magistrale
	frequenza di master universitario di primo o di secondo livello
	frequenza di corsi di specializzazione post-universitari (che prevedono il superamento di un esame finale
	o acquisizione crediti in unica soluzione).
dichi 2000 base	le fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di arazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 0, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla e della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di la delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
	DICHIARA
(barra	are la/le caselle di interesse sulla base dei requisiti e adempimenti richiesti per la concessione)
	di essere iscritto/a all'anno scolastico/ dell'Istituto
	avente sede in;
	di essere iscritto/a all'anno accademico/ della Facoltà di
	dell'Università degli studi di alla:
	□ laurea
	□ laurea specialistica/magistrale;

 $^{^{1}\,}$ evidenziare il rapporto di lavoro e la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

 $^{^{2}\,}$ evidenziare il rapporto di lavoro e la tipologia di orario alla data di sottoscrizione della domanda

³ indicare il titolo di studio di grado più elevato, posseduto alla data di sottoscrizione della domanda

	di essere iscritto/a all'anno accademico/ della Facoltà di
	dell'Università degli studi di e di aver superato tutti gli esami d
	crediti (o tutti tranne gli ultimi 14 crediti) del corso di laurea;
	che intende iscriversi, entro la fine dell'anno in corso ⁽¹⁾ , all'anno accademico/ della Facoltà d
	dell'Università degli studi di alla laurea specialistica/magistrale;
	di non essere iscritto/a all'anno accademico/ in quanto in attesa di discussione della tesi d
	laurea;
	di essere iscritto/a al master universitario:
	□ di primo livello in presso l'Università di;
	□ di secondo livello in presso l'Università di;
	di essere iscritto/a al corso di specializzazione post-universitaria in presso
	di aver usufruito dei permessi per ragioni di studio presso altro ente per anni
□ D raccon nell'ar Sono l'esec I dati stessi Il con imped conos I dati a term Titola Respo (email:	Dichiara di essere informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.L.gs. 196/2003. Dichiara di essere informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.I.gs. 196/2003, i dati personali sono di titi dalla Comunità Territoriale della Val di Fiemme e saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali, imbito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Itrattati dati personali ordinari, giudiziari e finanziari. I dati vengono raccolti e trattati nell'ambito dell'attività del Servizio e per euzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. Vengono trattati con sistemi informatici e cartacei attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli i. Inferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio per il quale vengono richiesti. Non fornire i dati comporta dire che l'Ente possa espletare le proprie funzioni istituzionali e erogare il servizio. Possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono escerii. I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge. Scerli. I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge. Vere del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme, con sede a Cavalese in Via Alberti n. 4 (enfo@comunitavaldifiemme.tn.it sito internet: www.comunitavaldifiemme.tn.it.). Onosabile/Designato del trattamento dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 il: servizio RPD@comunitrentini.it - sito internet: www.comunitrentini.it). Di esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.
	DATA FIRMA ⁽²⁾
	Visto IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
	(timbro e firma)
Visto	o IL SEGRETARIO REGGENTE - dott.ssa Luisa Degiampietro -
	(timbro e firma)

entro il 31 dicembre anno in corso, inviare certificazione di iscrizione o dichiarazione sostitutiva di certificazione, attestante l'iscrizione al secondo ciclo di laurea (rivolto a chi deve sostenere la tesi di laurea e non può ancora iscriversi alla laurea specialistica/magistrale).

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.