

**Alla COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI Fiemme**

Servizio Affari Generali

Via Alberti, n. 4

38033 **CAVALESE** (TN)

Oggetto: domanda borsa di studio

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via/n.civ. \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/n. civ. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter partecipare al bando per il conferimento di **borse di studio** per studenti residenti in val di fiemme iscritti a **corso di laurea a ciclo unico in medicina e chirurgia per l'anno accademico 2015-16**, indetto da codesta Amministrazione con deliberazione Giunta Comunità n. \_\_\_\_ di data 01.9.2015.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000 (T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**dichiara**

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

- 1) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 2) di essere iscritto per l'anno accademico 2015/16 al \_\_\_\_\_ (indicare) anno del corso di laurea a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere in possesso dei seguenti requisiti di merito (alternativo):

Anno di Corso	1°	2°	3°	4°	5°	6°	Ultimo semestre
n° crediti minimi conseguiti e registrati	25	25	35	110	165	225	300
<b>n° crediti posseduti al 30.09.2015:</b>							

Nel caso di primo anno di iscrizione, il punteggio conseguito nell'esame di maturità (che non può essere inferiore a 85 punti) : **Punteggio conseguito** \_\_\_\_\_ **/100**

- 4) di non beneficiare contestualmente di analoghe borse/assegni di studio erogate dalla Provincia Autonoma di Trento o dall'Opera Universitaria di Trento, ovvero da altri Enti, per il percorso di studi intrapreso;
- 5) di impegnarsi a comunicare con e mail, o pec, o mediante lettera raccomandata o mediante fax, qualsiasi variazione ai dati di cui sopra che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di cui al presente avviso;
- 6) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando in oggetto, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del D.Lgs 196/2003 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini sotto descritti.

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Con riferimento al D.Lgs 196/2003, sulla tutela della privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine della formulazione della graduatoria per l'assunzione di personale a tempo determinato con la figura professionale di assistente sociale e dell'eventuale costituzione del rapporto lavorativo che ne potrebbe conseguire. L'opposizione al conferimento degli stessi comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto. I dati forniti saranno trattati dal Servizio Affari generali della Comunità Territoriale della Val di Fiemme – via Alberti n. 4, Cavalese, e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione del concorso in argomento.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì la comunicazione dei propri dati ad altre pubbliche amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto ai sensi degli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs 196/2003, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Presidente, quale rappresentante legale pro tempore della Comunità Territoriale della Val di Fiemme  
- il Responsabile del Trattamento dei dati è il Responsabile del Servizio Personale.

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)