

In carta libera (L. 370/88)

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 _____

c h i e d e

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 preso 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
n° crediti posseduti al 30.09.2015:							

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)