***Allegato 1)***

*(Si prega di compilare in stampatello leggibile)*

*Al*

*Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia*

*Via Oberdan n. 15*

*34170 Gorizia*

*Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)…………………………………………………………………… nato/a a …...………………… (………) il ………………, C.F. ................................................. residente a ……………………………………………….. (………………) cap. ……….. via …………………………………………….. n. …… telefono ……….……………………………….. cellulare………………………………………….. e-mail …………………………………………………………………. n. matricola...................... .*

***CHIEDE***

*di partecipare al concorso per l’assegnazione di n. 30 borse di studio per studenti iscritti ai corsi di laurea delle Università di Trieste o di Udine, aventi sede a Gorizia.*

*A tal fine il sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale prevista in caso di dichiarazione mendace, dichiara:*

 *1) di essere stato iscritto, per l’anno accademico* 2023/2024*,*

* *al corso di laurea triennale …………………………………………… presso l’Università degli Studi di ……………………..;*
* *al corso di laurea magistrale ………………………………………… presso l’Università degli Studi di ……………………..;*
* *al corso di laurea magistrale a ciclo unico ………………………… presso l’Università degli Studi di Trieste;*

*al …… anno di corso in qualità di studente regolare;*

*2) se ha già conseguito la laurea triennale nell’a.a. 2023/2024, dichiara di essere iscritto, nell’a.a. 2024/2025, al primo anno di laurea magistrale presso il seguente corso di studi attivo a Gorizia: .................................................................................................................................................................;*

*3) di aver sostenuto i seguenti esami:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESAME** | **DATA** | **VOTAZIONE** | **CREDITI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. *di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione previste dall’art. 3 del bando di concorso.*
* *Riservato ai soli studenti stranieri:*

 *Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 8 del bando di concorso, dichiara:*

1. *di possedere la cittadinanza ……………………………………………;*
2. *di essere in regola con le norme sul permesso di soggiorno in Italia.*
* *Riservato agli studenti disabili o riconosciuti invalidi:*

*Il sottoscritto, ai sensi dell’art. 9 del bando di concorso, allega opportuna autocertificazione.*

*Il/La sottoscritto/a autorizza il Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia, titolare del trattamento dei dati personali, ad utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda ai fini della concessione delle borse di studio di cui al presente bando ed alla gestione del procedimento per il quale vengono resi secondo quanto disposto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, meglio specificati nell’Informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13), di cui si allega copia con richiesta di sottoscrizione per presa visione ed accettazione.*

*Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione del bando di cui trattasi.*

*Data, ………………………… Firma ……………………………*

***Allegato 2***

**Informativa sulla protezione delle persone fisiche**

**con riguardo al trattamento dei dati personali**

**(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, art. 13)**

Il trattamento dei dati personali richiesti per la gestione del procedimento per il quale vengono resi sarà improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza a tutela dei diritti e delle libertà fondamentali delle persone fisiche.

A tal fine, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il titolare del trattamento è il Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia, il quale opera, nel caso specifico, per il tramite del suo ufficio amministrativo sito in Gorizia, Via Oberdan n. 15, tel. 0481 53 62 72, info@consunigo.it.
2. Il Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia dispone di un Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD) che, in caso di quesiti o reclami, può essere contattato al seguente recapito e-mail: consulenza@salus.fvg.
3. I dati personali chiesti sono necessari per l’espletamento riferito alla selezione per l'assegnazione di n. 30 borse di studio per l’a.a. 2023/2024 (15 per studenti iscritti all’Università degli Studi di Trieste, sede di Gorizia e 15 per studenti iscritti all’Università degli Studi di Udine, sede di Gorizia) dell’importo di 1.000,00 Euro ciascuna.
4. Il conferimento dei dati in questione è obbligatorio ai fini dei necessari adempimenti che competono alla gestione del procedimento per il quale vengono resi secondo quanto disposto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 e l’eventuale rifiuto a fornire i dati chiesti (o la revoca del consenso) comporta la mancata partecipazione al concorso.
5. Il trattamento dei dati, svolto da personale appositamente incaricato, sarà effettuato in modalità manuale ed informatizzata.
6. I dati saranno conservati presso la sede del Consorzio Universitario di Gorizia per i tempi ex lege previsti.
7. L’interessato può chiedere l’accesso ai propri dati personali e la loro rettifica. Nei limiti previsti dalla normativa vigente, egli può altresì chiedere la cancellazione di tali dati, nonché la limitazione o l’opposizione al loro trattamento. In questi casi, l’interessato dovrà presentare apposita richiesta al Consorzio per lo Sviluppo del Polo Universitario di Gorizia, informando per conoscenza l’RPD.
8. Se ritiene che i suoi diritti siano stati violati, l’interessato può presentare un reclamo all’RPD del Consorzio per lo sviluppo del Polo Universitario di Gorizia. In alternativa, può rivolgersi al Garante per la Protezione dei Dati personali (Piazza di Monte Citorio 121, 00186 ROMA, tel. 0039 06 696771 (centralino), mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it) o all’autorità giudiziaria.

(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’interessato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(per presa visione ed accettazione)