

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE A STUDENTI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO DEI POSTI LETTO DISPONIBILI PRESSO L'IMMOBILE DI PROPRIETA' PROVINCIALE SITO A MILANO IN VIA TARTINI

Anno Accademico 2023/2024

Alla Provincia di Sondrio
corso XXV Aprile, 22
23100 Sondrio (SO)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (_____), residente a _____
via _____ n. _____, tel. _____
email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di un posto letto presso l'immobile di proprietà provinciale a Milano, in via Tartini n. 31.

DICHIARA

(Dichiarazione sostitutiva – Art. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- di aver preso visione del bando di concorso;
- di essere residente in provincia di Sondrio da almeno 5 anni con l'esclusione dei casi previsti dall'UE (rispetto dell'art. 45 del TUEF e del Reg. CE 1612/68, ovvero la non applicazione ai lavoratori migranti UE, compresi i lavoratori transfrontalieri comunitari ed i membri della loro famiglia);
- che intende iscriversi per l'anno accademico 2023/2024 al primo anno del corso di laurea (1) _____ facoltà _____, presso l'Università _____ di _____ ;
- di aver riportato all'esame di Stato la seguente votazione: _____ (solo per gli iscritti al 1° anno);
o, in alternativa:
- che si iscriverà regolarmente in corso per l'anno accademico 2023/2024 all'Università di _____ facoltà di _____ corso di laurea (1) _____ anno di frequenza _____, matricola n. _____;
- di avere sostenuto n. _____ esami, per un totale di _____ crediti, la cui votazione media è di _____ (2);
- di aver sostenuto l'esame di laurea triennale il _____ con la votazione di _____;
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare (composto da n. _____ persone) è pari a € _____ .

DATA _____

FIRMA _____

(1) specificare: laurea triennale, specialistica o a ciclo unico.

(2) media calcolata con due decimali, senza contare gli esami superati con idoneo o approvato.

SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE

Visto, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

Firma _____, li _____

Il dipendente addetto

SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE

Allegata fotocopia del documento di identità n. _____

rilasciato il _____ dal Comune di _____

Informativa trattamento dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

I dati personali (ed eventualmente quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) forniti saranno trattati dalla Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per le attività necessarie all'iter della presente domanda. Il conferimento dei dati personali (ed eventualmente di quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) è obbligatorio. La graduatoria delle domande potrà essere pubblicata sul sito web della Provincia e potrà riportare dati personali del richiedente. I dati personali non saranno oggetto di ulteriori comunicazioni/diffusioni. È esclusa la pubblicazione di dati appartenenti a categorie personali di dati personali L'informativa completa è disponibile all'indirizzo:

<http://www.provincia.so.it/policy/dati%20personali/default.asp>

Consensi al trattamento dati personali (art. 7 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

- Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI PERSONALI forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

- Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PERSONALI DI DATI PERSONALI SOLO PER IL CASO DI DISABILITÀ forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Data _____ Firma _____