

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione di contributi finanziari per tirocini curriculari a favore di studenti iscritti ai corsi di laurea dell'Università di Parma

ANNO ACCADEMICO 2020/2021

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) _____ -

_____matricola n. _____

CHIEDE

di partecipare al Bando per l'assegnazione di contributo finanziario per tirocini e stage curriculari per l'anno accademico 2020/2021.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti degli artt. 73 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- che i propri dati anagrafici sono i seguenti:

Codice fiscale	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Provincia	
Nazione	

- di essere residente a:

-

Indirizzo	
CAP	
Comune	
Località	
Provincia	
Nazione	
Telefono	
Cellulare	
E-Mail	

- di essere iscritto/a al ____anno del corso di laurea: triennale magistrale magistrale C. U. in _____ (specificare il nome del corso di laurea o laurea magistrale);
- di avere la seguente votazione media _____;
- di aver svolto un tirocinio curriculare della durata di n. _____ mesi nel periodo dal _____ al _____ presso l'ente/azienda _____, nella sede di _____ (città e provincia);
- di aver ottenuto per il suddetto tirocinio il riconoscimento di N. _____ Crediti Formativi Universitari (CFU);
- di appartenere ad un nucleo familiare i cui indicatori economici di autocertificazione per l'a. a. 2020 - 2021, in riferimento al D. Lgs. N. 109/1998 e successive integrazioni e modifiche sono i seguenti:

ISEE ,

- di aver preso visione del bando e di rispettare quanto da esso stabilito;
- di essere consapevole che i dati inseriti saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali delle amministrazioni interessate e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il richiedente autorizza l'Università degli Studi di Parma al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali art. 13 GDPR (Regolamento UE 679/16)

Data _____

Firma _____

