

## FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

### AI PRESIDENTE della Scuola di Specializzazione ISIPSE'

Il sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... n°.....

Tel ..... Fax .....

e-mail .....

laureato/a in ..... il ..... voto .....

presso l'Università di ..... CHIEDE di partecipare al Bando della Scuola ISIPSE' per l'assegnazione di n. 1 Borsa di Studio pari alla quota di iscrizione e frequenza dell'intero percorso quadriennale della Scuola di Specializzazione ISIPSE', riservata a neolaureati in Psicologia e Medicina e Chirurgia.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di conoscere e accettare le norme e tutto quanto previsto dal Bando della suddetta Borsa pubblicato sul sito [www.isispe.it](http://www.isispe.it);
- di essere cittadino italiano essere cittadini/cittadine italiani, nati o residenti in Sardegna da almeno 5 anni;
- di possedere la laurea in ..... conseguita in data ..... voto ..... presso l'Università di .....
- di non avere riportato condanne penali;
- di non essere titolare di altro premio, borsa o assegno di studio.

Allega alla presente: - Autocertificazione, resa nei modi ed ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante

- il possesso del titolo di studio richiesto o certificato di laurea, con elenco degli esami sostenuti;
- curriculum in formato europeo;
- elenco delle pubblicazioni e dei titoli posseduti firmato in calce;
- fotocopia di un valido documento di identità e di residenza;
- dichiarazione ISEE dell'ultimo anno.

Luogo e data .....

Firma

**Modulo di consenso per il trattamento dei dati personali  
DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

**Informativa ai sensi del d.lgs. 196/2003 – Codice in materia di dati personali**

**Finalità del trattamento**

Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. n. 196/2003 i dati da Lei forniti verranno trattati nella misura indispensabile e per le finalità connesse all'iscrizione e allo svolgimento del concorso.

**Modalità del trattamento e soggetti interessati**

Il trattamento sarà effettuato con modalità sia manuali che informatizzate. I dati potranno essere comunicati a Istituzioni o Enti pubblici e privati qualora fosse strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività del concorso.

**Natura del conferimento dei dati e conseguenza di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di dar corso allo svolgimento del concorso e alla gestione delle attività procedurali correlate.

**Titolare e responsabile del trattamento dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è la Scuola nella persona del suo Legale Rappresentante.

Il\La

sottoscritto\ a: \_\_\_\_\_

letta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003:

DICHIARA il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_