## Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ AVVISO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 01 ASSEGNO**

**PER ATTIVITÀ DIDATTICO-INTEGRATIVE e DI RECUPERO**

**(supporto agli studenti del Corso di Tecnica delle Costruzioni)**

**(DECRETO LEGGE 105/2003 – D.M. MUR 989/2019 art. 4 -Fondi annualità 2020)**

 **A.A. ………/………**

Al Direttore del Dipartimento di Architettura

Università degli Studi “G. D’Annunzio” Chieti-Pescara

Viale Pindaro, 42

Pescara

Ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite agli artt. 483 e 495 del Codice Penale per false attestazioni e a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del dello stesso D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità il sottoscritto chiede e dichiara tutto quanto segue.

Il/La sottoscritto/a nato/a a

……………………….………………………………………….… .Prov. ……….. il ……………………… Codice Fiscale ………………………..

residente a ………………………………….………………………………………..……………………………………… Prov ….…….. CAP……..

Via …………………………………………………………………………..…….………….……… n. .………. Tel./Cell………………………………..

domicilio………………………………………………...……….. Prov ….…….. CAP ……….Via…………………………………n………………..

 indirizzo di corrispondenza

……………………………………………………………………………………………….......................................................................... (*eventuale, solo se diverso dall’indirizzo di residenza: indicare Città, prov., via, civico,c.a.p*.)

e-mail

## CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di assegni per attività di didattico-integrative di cui all’Avviso prot. n. …………………… del ……………………………………….

di partecipare alla selezione per il conferimento di un assegno per attività didattico integrative relativo alla seguente disciplina *(contrassegnare con una X la casella corrispondente alla disciplina)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | * **TECNICA DELLE COSTRUZIONI (ICAR/09)**
 |

## DICHIARA

**PARTE RISERVATA AGLI ISCRITTI AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE**

* di essere regolarmente iscritto al anno di corso del Corso **di Laurea Magistrale a ciclo unico**

in ……………………………………………………………………………………………., di avere conseguito il seguente numero di CFU (Crediti Formativi Universitari) e di aver riportato una votazione media ponderata -calcolata esclusivamente

sulla base di esami sostenuti con valutazione espressa in trentesimi- pari a ………/30 .

* di essere regolarmente iscritto al 2°anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in …………………………………..

………………………………………………...................................., di avere conseguito il seguente numero di CFU (Credit i Formativi Universitari) e di aver riportato una votazione media ponderata -calcolata esclusivamente sulla base di esami

sostenuti con valutazione espressa in trentesimi- pari a ……. /30.

* di essere regolarmente iscritto al **1°** anno del **Corso di Laurea Magistrale non a ciclo unico** in ………………………………….

………………………………………………………………………………………….. e di avere conseguito il titolo accademico per l’accesso alla Laurea Magistrale con votazione di /110 - x (barrare in caso di lode).

## DICHIARA INOLTRE

* di scegliere come modalità di pagamento delle proprie competenze l’accredito su:
	+ conto corrente bancario  conto corrente postale  carta prepagata

*(N.B. il conto deve essere intestato o cointestato a proprio nome, così come la carta prepagata che dovrà essere del tipo predisposto a ricevere bonifici)*

|  |
| --- |
| Coordinate IBAN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* di essere in regola con il versamento delle tasse e contributi universitari per l’A.A. …….../ ;
* di presentare la propria candidatura per gli assegni di Attività didattico-integrative.

## DICHIARA INFINE

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata “*Informativa studenti versione estesa*”, riportata nell’art. 11 del bando di selezione e pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy).

Data …………………………………………… Firma ………………………………………………………….

## Allegati:

-Copia di documento di identità in corso di validità

-Per gli iscritti al 1° anno di Corso di Laurea Magistrale non a Ciclo Unico (per coloro che hanno conseguito il titolo di Laurea presso altro Ateneo: Autocertificazione del Voto di Laurea.

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata. Se la dichiarazione è consegnata personalmente la firma dovrà essere apposta davanti al ricevente muniti di documento di identità. Qualora la dichiarazione non venga consegnata di persona, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000) e se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi oltre ad essere esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” . D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 –

Ai sensi dell’art. 13 - D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali, l’Università degli Studi “G. D’Annunzio” di Chieti-Pescara informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento con modalità manuale, cartacea ed informatizzata:

1. Finalità del trattamento

I dati personali raccolti e trattati sono quelli forniti direttamente dagli interessati e verranno utilizzati per le finalità di gestione della prestazione occasionale oggetto del presente contratto.

2. Modalità di trattamento

La raccolta dei dati avviene nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza in relazione ai fini per i quali sono trattati. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L’eventuale rifiuto di conferimento di dati comporta l’impossibilità del Titolare, per il Responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento dati. In particolare, il mancato conferimento dei dati preclude l’instaurazione del rapporto con l’Università. I dati personali conferiti sono trattati in osservanza dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, previsti dalla legge, anche con l’ausilio di strumenti informatici e telematici atti a memorizzare e gestire i dati stessi e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e tutelarne la massima riservatezza dell’interessato.

3. Diritti dell’interessato

Ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 l’interessato può esercitare:

\* il diritto di conoscere: a) l’origine dei dati personali, b) le finalità e modalità del trattamento, c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici, d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

\* il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: l’aggiornamento, la rettificazione, ovvero quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati nonché la cancellazione o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Sarà possibile in ogni momento esercitare i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e dunque consultare, aggiornare e modificare i dati forniti ed anche richiederne la cancellazione completa.

4. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati personali ed aziendali è l’Università “G. D’Annunzio” di Chieti-Pescara con sede legale in Chieti, Via dei Vestini n. 31.

Responsabile del trattamento è il Segretario Amministrativo del Dipartimento di Architettura.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL’ART. 23 D.LGS 196/2003

Il/La Dott./ssa Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali di cui all’art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e, consapevole di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia di protezione dei dati, autorizza fin d’ora il Dipartimento al trattamento, anche informatico e telematico, ed alla comunicazione dei propri dati personali, necessari all’assolvimento degli obblighi previdenziali, fiscali e contabili imposti dalla legge e dalla normativa vigente.

Al/la Dott./ssa Sig./ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spettano i diritti previsti dalla legge sulla tutela dei dati personali, che dichiara fin d’ora di conoscere. Il Dipartimento si obbliga a trattare e a comunicare i dati del/la Dott./ssa Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in conformità delle finalità sopra richiamate e nel rispetto delle necessarie misure di sicurezza.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_