

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Trieste  
Ufficio Diritto allo Studio e servizi integrati agli  
Studenti**  
e-mail [premi.studenti@amm.units.it](mailto:premi.studenti@amm.units.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
ALLEGATO N. 1 AL BANDO  
PREMI DI STUDIO "PAOLO INCHINGOLO"**

**Scadenza: 20 maggio 2022**

Il/La sottoscritto/a (COGNOME) \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
Nato/a a (città) \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel./ph.+39 \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail (in carattere STAMPATELLO) \_\_\_\_\_  
Matricola n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso \_\_\_ al concorso per l'assegnazione dei premi di studio finalizzati alla premiazione delle migliori tesi di laurea Magistrale in Ingegneria Clinica presso l'Università degli Studi di Trieste.  
A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di documentazione amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

**DICHIARA**

- a) che i dati sopra riportati corrispondono a verità;  
b) di aver conseguito la laurea Specialistica /Magistrale in

nell'a.a. \_\_\_\_\_ con votazione pari a \_\_\_\_\_/110  con lode  con menzione;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti/autocertificazioni:

- fotocopia di un documento d'identità o di permesso di soggiorno/visto se di nazionalità

estera/extracomunitario/residente all'estero, in corso di validità;

tesi di laurea in formato **pdf** ;

altro \_\_\_\_\_

---

***Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali)***

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Trieste, con sede legale in Trieste, Piazzale Europa, 1. E' possibile rivolgersi al titolare scrivendo all'indirizzo sopra riportato o ai seguenti indirizzi di posta elettronica certificata: [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it)

È possibile contattare il Responsabile della protezione dei dati dell'Università all'indirizzo email: [dpo@units.it](mailto:dpo@units.it).

Nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 del Regolamento UE 2016/679 l'Università, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti, per le sole finalità, ricomprese nell'art. 6, comma e) del Regolamento e relative alla fruizione di contributi, agevolazioni e servizi relativi al diritto allo studio universitario.

I dati trattati per le finalità di cui sopra verranno comunicati o saranno comunque accessibili ai dipendenti e collaboratori assegnati ai competenti uffici dell'Università, che sono, a tal fine, adeguatamente istruiti dal Titolare.

L'Università può comunicare i dati personali di cui è titolare anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale, nonché a tutti quei soggetti pubblici ai quali, in presenza dei relativi presupposti, la comunicazione è prevista obbligatoriamente da disposizioni comunitarie, norme di legge o regolamento.

La gestione e la conservazione dei dati personali raccolti dall'Università avviene su server ubicati all'interno dell'Università e/o su server esterni di fornitori di alcuni servizi necessari alla gestione tecnico-amministrativa.

I soggetti interessati al trattamento dei dati possono esercitare nei confronti dell'Università, quale titolare del trattamento stesso, i diritti di cui ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 2016/679, tra cui l'accesso e la rettifica dei propri dati.

Si possono esercitare i diritti di cui sopra inviando una e-mail ai seguenti indirizzi [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it) e [dpo@units.it](mailto:dpo@units.it)

Il/la sottoscritto/a ha acquisito le informazioni relativa all'Informativa suddetta.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

Firma per esteso e leggibile

**(la domanda va sottoscritta in originale con firma autografa a pena di esclusione)**