**DOMANDA PARTECIPAZIONE PER L’ATTRIBUZIONE DI N.2 BORSE DI MERITO A FAVORE DI STUDENTI IMMATRICOLATI PER L’A.A. 2017/2018 AL I ANNO DI UNO DEI CORSI DI LAUREA TRIENNALE O MAGISTRALE A CICLO UNICO DELL’UNIVERSITA’ DI CAMERINO -** Disposizione PROT.N. 18205

Al Magnifico Rettore

dell’Università di Camerino

Via D’Accorso, 16 62032 Camerino

\_l\_ sottoscritt\_ ……………………………………..……………………, nat\_ a …………………..(MC)

il ……………………, residente a ……………………………………………(….) cap. ………………….

in via …………………………………………………………………………………………. n. …………

Codice fiscale ……………………………………………………………………….………………………

recapiti per le comunicazioni tel ………………………………..…... cell. ………….….…………………

e-mail …………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

di essere ammess\_ a partecipare al Bando per l’attribuzione di Borsa di merito a favore di studenti immatricolati per l’A.A. 2017/2018 al I anno ad uno dei corsi di laurea triennale o magistrale a ciclo unico.

A tal fine dichiara di essere regolarmente iscritto per l’**A.A. 2017/2018** al I anno del Corso di studio in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Università degli Studi di Camerino.

Di aver conseguito la maturità presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto di diploma di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla presente domanda allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati contenuti nella presente domanda e quelli contenuti nei documenti che saranno successivamente prodotti dall’interessato verranno trattati per le finalità inerenti al concorso e alla gestione dell’eventuale rapporto conseguente al concorso stesso.

L’interessato ha inoltre il diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di aggiornare, rettificare integrare i dati stessi e di chiedere la loro cancellazione. Il responsabile del trattamento dei dati personali è l’Area Servizi agli Studenti e Mobilità Internazionale dell’Università di Camerino.

Data ……………………………………………… Firma