

(spazio riservato archivio)

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ via/fraz. _____ n. _____

C.A.P. _____ Telefono _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI A LAUREATI ISCRITTI A CORSI POST UNIVERSITARI
FUORI DALLA REGIONE - ANNO ACCADEMICO 2009/2010 - ANNO SOLARE 2010.

Valendosi delle disposizioni vigenti in materia di autocertificazioni e consapevole delle sanzioni penali per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

D I C H I A R A

■ di essere residente in Valle d'Aosta da almeno un anno alla data odierna | _ | SI | _ | NO

■ di aver conseguito il diploma di laurea o diploma universitario in _____

_____ presso l'Università di _____

_____ Facoltà _____ con la

votazione di _____

■ di aver compiuto il 40° anno di età alla data odierna | _ | SI | _ | NO

■ di essere iscritto/a per l'anno accademico 2009/2010 ovvero per l'anno solare 2010 al _____ anno di:

| _ | dottorato di ricerca in Italia

| _ | master di 1° livello in Italia

| _ | master di 2° livello in Italia

| _ | corso di specializzazione in Italia

| _ | corso equivalente all'estero

presso _____ di _____

della durata di _____ anni

- di aver effettuato la prima iscrizione nell'anno accademico _____
- di essere già beneficiario/a di provvidenze analoghe erogate allo stesso titolo da altri enti pubblici o privati ovvero di essere iscritto/a a corsi per i quali sono previsti finanziamenti mirati |__| SI |__| NO
- di aver beneficiato, in anni precedenti, di provvidenze analoghe per il corrispondente anno di corso di un corso di studio dello stesso livello |__| SI |__| NO
- che il proprio stato di famiglia anagrafico alla data odierna è il seguente:

Cognome	Nome	Relazione/Età	Reddito (SI/NO)	Patrimonio (SI/NO)
_____	_____	Richiedente _____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

N.B.: Ai sensi delle disposizioni concorsuali devono essere elencati il **richiedente** i benefici e tutti coloro, anche se non legati da vincolo di parentela, che risultano nello stato di famiglia anagrafico al momento della presentazione dell'istanza. Per la corretta compilazione vedasi definizione nucleo familiare di cui all'art. 2 del bando di concorso.

- che il padre è vivente |__| SI |__| NO
- che la madre è vivente |__| SI |__| NO
- che i genitori sono legalmente ed effettivamente separati o divorziati |__| SI |__| NO

In caso affermativo, specificare importo complessivo percepito a titolo di alimenti nell'anno 2008:

Euro _____

- che il patrimonio alla data odierna è il seguente:

1) AZIENDE AGRICOLE

n. delle unità di bestiame bovino adulto (oltre i due anni) _____
 altitudine terreni coltivati _____
 estensione terreni coltivati _____
 proprietà e/o uso gratuito mq _____
 affitto mq _____

2) AZIENDA/INDUSTRIA ALBERGHIERA

Albergo
 proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) _____
 affitto (SI/NO) _____
 n. stelle _____
 n. posti letto _____

Ristorante e/o Bar
 proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) _____
 affitto (SI/NO) _____

Aziende Agriturismo
 proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) _____
 affitto (SI/NO) _____

Rifugi e/o Campeggi
 proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) _____
 affitto (SI/NO) _____

3) COMMERCianti - ARTIGIANI - INDUSTRIE

a) tipo di attività _____
 b) superficie utilizzata per l'attività mq _____ proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) ____ affitto (SI/NO) ____

4) RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO - AGENTI

a) tipo di attività _____
 b) superficie utilizzata per l'attività mq _____ proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) ____ affitto (SI/NO) ____

5) LIBERI PROFESSIONISTI

a) tipo di attività _____

b) superficie utilizzata per l'attività mq _____ proprietà e/o uso gratuito (SI/NO) _____ affitto (SI/NO) _____

N.B.: Per le attività di cui ai punti 3, 4, 5 indicare il totale della superficie utilizzata, escluse le aree scoperte.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, dichiara di essere informato/a che la raccolta ed il trattamento dei dati personali sono effettuati per finalità istituzionali, in particolare per l'erogazione di contributi per corsi post universitari.

Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato comporta l'impossibilità di ottenere le provvidenze economiche di cui alla presente istanza.

Il trattamento dei dati avviene manualmente e con l'ausilio di mezzi elettronici idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati vengono conservati presso la Direzione politiche educative e potranno essere comunicati a soggetti pubblici e organismi interessati nella misura strettamente indispensabile ai fini dei controlli.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, con sede in Piazza Deffeyes, 1 – Aosta. Il responsabile del trattamento è il Dirigente della Direzione politiche educative dell'Assessorato istruzione e cultura.

Data _____

Firma per esteso del richiedente

Nel caso in cui la firma del richiedente non venga apposta in presenza del dipendente addetto, deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del richiedente stesso.

Il dipendente addetto
