



UNIONE EUROPEA



M.U.R.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI CAGLIARI

P.O.N. 2000-2006
Azione Orientamento
Iniziativa ORU 10

**2° BANDO DI SELEZIONE
BORSE PER TIROCINI FACOLTATIVI
di cui al D.R. n°767 del 18.04.2007**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

__I__ sottoscritt__ _____ Codice fiscale _____
nat_ a _____ (prov. ___) il _____
residente a: _____ (prov. ___) CAP _____ indirizzo _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Recapito eletto ai fini del concorso da indicare solo se diverso dalla residenza:

Comune _____ (prov. ___) CAP _____ indirizzo _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso della laurea¹ _____ in _____
conseguita il _____
- di aver iniziato un tirocinio facoltativo promosso dall'Università degli Studi di Cagliari in data _____
presso _____, come da *Dichiarazione di avvio di tirocinio*
ovvero
- di impegnarsi ad iniziare un tirocinio facoltativo promosso dall'Università degli Studi di Cagliari entro il 04
Luglio 2007 ;
- di aver frequentato un Seminario di Orientamento al Lavoro (Iniziativa 9, Attività 21 – ORU) promosso
dall'Università degli Studi di Cagliari dal _____ al _____;
ovvero
- di impegnarsi a frequentare un Seminario di Orientamento al Lavoro (Iniziativa 9, Attività 21 – ORU)
promosso dall'Università degli Studi di Cagliari entro il 30 Giugno 2007.

CHIEDE

di essere ammesso al concorso per l'assegnazione delle borse di studio per i tirocini facoltativi promossi
dall'Università degli Studi di Cagliari, periodo 11 Aprile 2007 – 04 Luglio 2007.

Allega: *Scheda anagrafica del Ministero dell'Università e della Ricerca*

Dichiarazione di avvio di tirocinio sottoscritta dalla struttura ospitante (solo per i tirocini già iniziati)

Luogo _____

Data _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al D. lgs. 196/03

Firma del dichiarante

¹ Specificare se Laurea Triennale, Specialistica, Vecchio Ordinamento, Magistrale o Diploma Universitario.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL D.LGS. N° 196/03

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/03 La informiamo che i dati a Lei riferibili:

- a) hanno come finalità la partecipazione all'iniziativa di cui al presente modulo di domanda; saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nell'art. 11 dello stesso decreto e saranno comunicati al Ministero per l'Università e la Ricerca; i Suoi dati potranno altresì essere trattati in forma anonima per finalità statistiche e saranno trattati manualmente e/o mediante strumenti telematici e/o informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
- b) il conferimento di tali dati ha natura obbligatoria;
- c) l'eventuale rifiuto di rispondere, al momento della raccolta delle informazioni, o l'eventuale diniego di trattenuta dei dati comporta l'oggettiva impossibilità di trattamento dei Suoi dati in base alle finalità indicate;
- d) i soggetti appartenenti alle categorie alle quali i suoi dati possono essere comunicati, tratteranno gli stessi in base alla legge;
- e) in relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003;
- f) il titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Cagliari, con sede legale in Via Università 40, Cagliari.