

ALLEGATO n. 1)
Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Molise

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE
BORSE DI STUDIO "IN MEMORIA DEL PROF. GIOVANNI CAPOBIANCO"
IN FAVORE DI LAUREATI TRIENNALI IMMATRICOLATI A.A. 2025/26
AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE DI DURATA BIENNALE
I ^ Edizione 2026
Cod. DS/01/2026

La/Il sottoscritta/o _____
nat ___ a _____ Prov. (____) il _____
residente a _____ Via _____
c.a.p. _____ Cell. _____
Indirizzo mail _____
Codice fiscale _____
Codice IBAN _____

CHIEDE

di essere ammessa/o a partecipare al Bando per l'assegnazione di **n. 6 Borse di Studio "in memoria del Prof. Giovanni Capobianco" – Cod. DS/01/2026**

DICHIARA

- di essersi immatricolata/o in data _____ (entro e non oltre il 30 aprile 2026)
al Corso di Laurea Magistrale di durata biennale dell'Università degli Studi del Molise in _____
_____;
- di aver conseguito il Diploma di Laurea triennale in _____
in data _____ entro la sessione straordinaria dell'a.a. 2024/2025 e in ogni caso non
oltre la data del 30 aprile 2026 presso l'Università degli Studi di _____
_____;
- di aver conseguito una votazione nella Laurea triennale di ____/110 _____ (non inferiore
a 105/110);
- di essere in possesso del valore ISEE anno 2026 pari a € _____ (non
superiore a € 24.000,00);
- di essere informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del REGOLAMENTO UE 2016/679 e di
consentire il loro trattamento.

SI IMPEGNA

a trasmettere la presente domanda avente come oggetto **Borse di Studio “in memoria del Prof. Giovanni Capobianco” – Cod. DS/01/2026** tramite *(barrare la casella corrispondente)*:

PEC all'indirizzo: *amministrazione@cert.unimol.it*

raccomandata con avviso di ricevimento

ALLEGA:

copia del documento di riconoscimento in corso di validità

attestazione ISEE in corso di validità priva di “omissioni/diffformità”, richiesta “per le prestazioni erogate nell’ambito del diritto allo studio universitario” in favore del codice fiscale dell’interessata/o;

Informativa ai sensi dell’art. 13 del REGOLAMENTO UE 2016/679 per consenso al trattamento dei dati personali.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l’applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.

(luogo e data)

Il dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO UE 2016/679 per consenso al trattamento dei dati personali

La informiamo che i dati personali che ha fornito verranno trattati - manualmente e/o con mezzi automatizzati – dall'Università degli Studi del Molise, con sede in Campobasso, Via De Sanctis.

PROFILAZIONE: Borse di Studio "in memoria del Prof. Giovanni Capobianco" – Cod. DS/01/2026

Il Responsabile della protezione dei dati è il Responsabile del Settore Protezione Dati.

Il conferimento dei dati in questione è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento nei limiti delle finalità indicate comporta l'impossibilità di procedere alla citata corresponsione.

I dati acquisiti non verranno diffusi, ma potranno essere comunicati, in forma anonima, ai soggetti pubblici e privati nazionali che avranno rapporti con l'interessato e utilizzati per fini statistici per il tempo strettamente necessario.

In relazione al trattamento dei dati personali, potrà direttamente, in ogni momento, esercitare i diritti di cui agli art. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Regolamento UE 2016/679 (tra cui, a mero titolo esemplificativo, la rettificazione, l'integrazione e la cancellazione dei dati).

◇◇◇◇ ◇◇◇◇ ◇◇◇◇

Dichiarazione di ricevuta informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a nato/a , (provincia), il...../...../....., dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 circa il trattamento dei dati personali.

Esprimo altresì il mio libero ed informato consenso, per le finalità, con le modalità e nei limiti di cui alla predetta informativa, al trattamento dei dati personali che mi riguardano acquisiti dall'Università degli Studi del Molise.

(luogo e data)

Il dichiarante
