



**Comune di Calusco d'Adda**  
**Consulta Comunale delle Associazioni**  
**ETS di Calusco d'Adda**



**MODULO DI RICHIESTA BORSA DI STUDIO ALLA CONSULTA DELLE ASSOCIAZIONI**  
**COPIA CONOSCENZA ALL'UFFICIO ISTRUZIONE DEL COMUNE DI CALUSCO D'ADDA**

Il sottoscritto (studente) .....  
nato a ..... il .....  
residente in CALUSCO D'ADDA via ..... n° .....  
telefono..... email.....

L'utilizzo dei dati personali necessari per la partecipazione al presente bando e negli atti conseguenti è soggetto alla disciplina del regolamento europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali e saranno ad uso esclusivo della Consulta per le finalità richieste della presente iniziativa.

**chiedo**

di essere ammesso alla graduatoria per l'assegnazione di borse di studio a.s. 2021/2022  
A tal fine, sotto la mia responsabilità, dichiaro che:

- ho superato l'esame di maturità presso l'Istituto \_\_\_\_\_ classe 5<sup>a</sup> sez. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_ di cui si allega documentazione;
- di essere residente in CALUSCO D'ADDA almeno dal 1° settembre 2021;
- di essere iscritto all'Università \_\_\_\_\_
- alla facoltà di \_\_\_\_\_ (di cui allego documentazione)

Dichiaro infine di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e che ciò comporta anche la decadenza del diritto di ricevere la borsa di studio.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che la Consulta non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Data .....

FIRMA \_\_\_\_\_

Allegati obbligatori:

- certificato di valutazione d'esame rilasciato dalla scuola (obbligatorio)
- copia fotostatica del documento di identità valido (obbligatorio)
- documenti comprovanti l'iscrizione alla Università e relativa facoltà (obbligatorio)
- consenso al trattamento dei dati finalizzato alle attività necessarie per l'assegnazione delle borse di studio

Inviare entro sabato 29/07/2023 al seguente indirizzo mail: [segreteria@consultacalusco.org](mailto:segreteria@consultacalusco.org)



**Comune di Calusco d'Adda**  
**Consulta Comunale delle Associazioni**  
**ETS di Calusco d'Adda**



---

## **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **AI SENSI DEGLI ARTICOLI 12, 13 E 14 DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE**

Ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta l'associazione.

#### **Titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento è la **Consulta Comunale delle Associazioni**, con sede legale sita in Calusco D'Adda (BG), Via A. Volta, 269.

#### **Finalità del trattamento**

I dati personali da Lei forniti sono necessari per lo svolgimento del rapporto tra le parti e per l'esercizio del diritto di difesa. Si comunica inoltre che i dati da Lei direttamente forniti, potranno essere utilizzati per lo svolgimento di attività di marketing e/o promozionali.

#### **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i Suoi dati raccolti, non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

#### **Trasferimento dei dati personali**

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **Categorie particolari di dati personali**

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al professionista dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

#### **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i suoi dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;



**Comune di Calusco d'Adda**  
**Consulta Comunale delle Associazioni**  
**ETS di Calusco d'Adda**



- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai suoi dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta (utilizzando l'apposito modulo per l'esercizio dei diritti in materia di protezione dei dati personali) inviata alla **Consulta Comunale delle Associazioni** all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail [privacy@consultacalusco.org](mailto:privacy@consultacalusco.org).

\* \* \*

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* \* \*

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso       NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso       NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

esprimo il consenso       NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per lo svolgimento di attività di marketing e/o promozionali.

Luogo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_