



All'Area risorse umane, affari generali e legali  
dell'Università degli Studi di Sassari

**OGGETTO: Proposta di partecipazione ad attività di formazione facoltativa**

Proponente \_\_\_\_\_  
Partecipante: \_\_\_\_\_  
Titolo dell'attività formativa: \_\_\_\_\_  
Obiettivo dell'attività formativa: \_\_\_\_\_  
Ente erogatore: \_\_\_\_\_  
Periodo: \_\_\_\_\_  
Località: \_\_\_\_\_

**Piano di spesa**

Costo di partecipazione o iscrizione al corso: € \_\_\_\_\_  
Costo presunto di missione: € \_\_\_\_\_  
Totale costi presunti: € \_\_\_\_\_

Motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., esclusivamente per finalità connesse al procedimento amministrativo in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**VISTO**

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

\_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere inviato esclusivamente alla mail [ufficioprotocollo@uniss.it](mailto:ufficioprotocollo@uniss.it) unitamente alla locandina del corso Il partecipante firma solo se in possesso di firma digitale, in caso contrario inserisce nome e cognome