Unione europea
Fondo sociale europeo

Repubblica Italiana

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FSE 2014-2020
POR SARDEGNA

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AD EFFETTUARE IL SOGGIORNO ALL'ESTERO

(Da compilare a cura dei destinatari che iniziano l'attività o ricevono il finanziamento)

Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Comune Residenza _____ Indirizzo Residenza _____

CAP Residenza _____ Prov. Residenza _____

Tel. / Cell. _____ e-mail _____

in quanto beneficiario di una borsa di studio finanziata a valere sul PO Sardegna FSE 2014/2020 per la frequenza di un Corso di Dottorato di ricerca – XXXIII ciclo

DICHIARA

ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso di chiamata della Regione Autonoma della Sardegna per il finanziamento di borse di Dottorato – Anno 2016, la propria disponibilità ad effettuare soggiorni di studio e ricerca all'estero per almeno 6 mesi nell'arco del triennio di corso e di essere consapevole che la mancata effettuazione del soggiorno all'estero può comportare la revoca dell'intera borsa di studio.

Informativa e dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 – Legge sulla Privacy.

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 della Legge sulla Privacy, i dati personali forniti all'Ente Gestore/Beneficiario, verranno comunicati alla RAS–Assessorato del Lavoro ai fini della Sua partecipazione all'attività di cui sopra e verranno raccolti in una banca dati. L'Ente Gestore/Beneficiario e la RAS sono contitolari del trattamento dei dati personali e potranno trattare i dati anche in forma aggregata ai sensi dell'art.118 della L. 388/2000 e dell'art.25 della legge 845/1978 – esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione all'attività. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati da parte dell'Ente Gestore/Beneficiario all'Ente preposto al trattamento degli stessi e/o dalla RAS – Assessorato del Lavoro per le verifiche amministrative e contabili funzionali alla Sua partecipazione all'attività, nonché per il monitoraggio e la valutazione. La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali saranno trattati anche attraverso sistemi automatizzati da personale tecnico di provata e adeguata capacità, opportunamente informato e istruito per il trattamento dei Suoi dati. In relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03.

Il diniego del consenso al trattamento e alla comunicazione dei Suoi dati personali, impedirà la Sua partecipazione all'attività stessa.

Consenso Informato

In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso previsto dagli artt. 13 e 23 del D.Lgs 196/03 al trattamento dei dati miei personali per le finalità connesse alla partecipazione all'attività, nonché per il monitoraggio e la valutazione delle iniziative a valere sul PO Sardegna FSE 2014 – 2020.

Luogo _____ Data _____ Firma _____