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 – XXXV 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, il proprio impegno ad effettuare soggiorni di studio e ricerca all'estero per almeno 6 mesi, anche non continuativi, nell'arco del triennio di corso e di essere consapevole che la mancata effettuazione del soggiorno all'estero, per qualunque motivo, comporterà la restituzione dell'intera borsa di studio.

DICHIARA

altresì, di essere consapevole che la misura della restituzione dell'intera borsa di studio si applicherà anche in caso di rinuncia alla borsa di studio o al conseguimento del titolo di Dottore di ricerca senza che i sei mesi di studio e ricerca all'estero siano stati effettuati

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 .....