

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE A STUDENTI DELLA PROVINCIA DI SONDRIO DEI POSTI LETTO DISPONIBILI PRESSO L'IMMOBILE DI PROPRIETÀ PROVINCIALE SITO A MILANO IN VIA TARTINI, 31**

Anno Accademico 2024/2025

Alla Provincia di Sondrio  
corso XXV Aprile, 22  
23100 Sondrio (SO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al concorso per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di un posto letto presso l'immobile di proprietà provinciale a Milano, in via Tartini n. 31.

**DICHIARA**

(Dichiarazione sostitutiva – Art. 46 e 47 DPR 445 del 28/12/2000)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000:

- di aver preso visione del bando di concorso;
- di essere residente in provincia di Sondrio da almeno 5 anni con l'esclusione dei casi previsti dall'UE (rispetto dell'art. 45 del TUEF e del Reg. CE 1612/68, ovvero la non applicazione ai lavoratori migranti UE, compresi i lavoratori transfrontalieri comunitari ed i membri della loro famiglia);
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare (composto da n. \_\_\_\_ persone) è pari a € \_\_\_\_\_;
- che intende iscriversi per l'anno accademico 2024/2025 al primo anno del corso di laurea (1) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_ e di aver conseguito il diploma di maturità con votazione di \_\_\_\_\_;

oppure

- che si iscriverà per l'anno accademico 2024/2025 regolarmente in corso al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in (2) \_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_, presso l'Università di \_\_\_\_\_ e di avere conseguito per l'anno accademico in corso un totale di \_\_\_\_\_ crediti formativi con media aritmetica dei voti \_\_\_\_\_ e (per gli iscritti ad anni successivi al primo) di non essere in debito per più di due esami per tutti gli anni precedenti;

oppure

- che si iscriverà per l'anno accademico 2024/2025 al corso di laurea specialistica in \_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_ e di avere conseguito il diploma di laurea di primo livello con la votazione di \_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

(1) specificare: laurea triennale o a ciclo unico.

(2) specificare: laurea triennale, specialistica o a ciclo unico.

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/2000

### **SOTTOSCRIZIONE IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE**

Visto, per la sottoscrizione apposta in mia presenza

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il dipendente addetto

\_\_\_\_\_

### **SOTTOSCRIZIONE NON IN PRESENZA DEL DIPENDENTE PROVINCIALE**

Allegata fotocopia del documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_

### **Informativa trattamento dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

I dati personali (ed eventualmente quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) forniti saranno trattati dalla Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per le attività necessarie all'iter della presente domanda. Il conferimento dei dati personali (ed eventualmente di quelli appartenenti a categorie personali di dati personali solo per il caso di disabilità) è obbligatorio. La graduatoria delle domande potrà essere pubblicata sul sito web della Provincia e potrà riportare dati personali del richiedente. I dati personali non saranno oggetto di ulteriori comunicazioni/diffusioni. È esclusa la pubblicazione di dati appartenenti a categorie personali di dati personali L'informativa completa è disponibile all'indirizzo:  
<https://www.provinciasondrio.it/node/400>

### **Consensi al trattamento dati personali (art. 7 Regolamento UE 2016/679 - GDPR)**

- Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI PERSONALI forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.
- Il/la sottoscritto/a interessato/a dichiara di avere preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ed ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO affinché la Provincia di Sondrio, Titolare del trattamento, possa trattare I DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PERSONALI DI DATI PERSONALI SOLO PER IL CASO DI DISABILITÀ forniti, nei limiti delle attività necessarie all'iter della presente domanda e nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_