

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO**

DA STAMPARE, COMPILARE, FIRMARE E INVIARE CON GLI ALLEGATI RICHIESTI INSIEME AL
MODULO DI PREISCRIZIONE

via mail a:
master@unibg.it

oppure via pec a:
protocollo@unibg.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

nato/a _____ il _____

Mail _____

tel _____

Preso visione del bando

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO

del:

MASTER DI II LIVELLO
"CRISI D'IMPRESA E RISTRUTTURAZIONI AZIENDALI"
a.a. 2023/2024

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le
dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

- Di essere in possesso di:

- Laurea quadriennale/quinquennale (V.O.)
 Laurea Specialistica
 Laurea Magistrale (N.O.)
 Titolo accademico estero riconosciuto idoneo

in _____

Classe (solo per N.O.) _____ conseguita presso l'Università di

in data _____ con votazione _____

- di essere in possesso di:

Seconda laurea magistrale

in _____
classe (solo per N.O.) _____ conseguita presso l'Università di _____
in data _____

Master di I/II livello

in _____
conseguito presso l'Università di _____
in data _____

Dottorato di ricerca

in _____
conseguito presso l'Università di _____
in data _____

Pubblicazioni

Autore _____
Titolo _____
Rivista _____
anno _____ n. pagg _____

Autore _____
Titolo _____
Rivista _____
anno _____ n pagg _____

Autore _____
Titolo _____
Rivista _____
anno _____ n pagg _____

- di risiedere a _____
provincia di _____

Allegati:

- Copia del documento di identità
- Curriculum vitae

Firma

.....
(luogo) (data)

.....

N.B.:

- *Le lauree ed i titoli ad esse dichiarati equiparati dalle disposizioni vigenti diversamente classificate devono essere rapportate a 110. Ove la votazione non si desuma dalla certificazione o dalla dichiarazione si attribuirà il punteggio minimo.*
- *Non è possibile usufruire delle borse di studio nel caso di pagamento della tassa di iscrizione da parte di enti, associazioni e datori di lavoro privati.*

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Bergamo secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del suo rapporto di studio con l'Ateneo e verranno trasmessi ad altri Enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Bergamo che ha sede in via Salvecchio, 19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____
vista [l'Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati](#)

dichiara
di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

I dati personali potranno inoltre essere comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici, sia durante il percorso formativo dell'interessato che al termine del corso, a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento al lavoro (stage e placement) e per attività di formazione post-universitaria.

- AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali
- NON AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....