

Allegato A

Spett.le Lega Italiana Fibrosi Cistica Puglia ODV

P.zza Giulio Cesare n. 14

70124 BARI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE 2025 - BORSA DI STUDIO LIFC PUGLIA 'GIUSEPPE ARDILLO'

*Le domande devono essere inviate alla Segreteria della Lega Italiana Fibrosi Cistica Puglia ai seguenti
recapiti segreteriafcbari@gmail.it, segreteriafccerignola@gmail.it oppure
fibrosicisticapuglia@pec.it entro il 30 Settembre 2025*

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

Nato/a a

il

Residente a

CAP

Indirizzo

Recapito telefonico

Email

dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando di partecipazione e

CHIEDO

di essere ammesso/a alla selezione per la Borsa di Studio in oggetto, per il conseguimento del:

☐ Master di I livello denominato

☐ Master di II livello denominato

Lega Italiana Fibrosi Cistica Puglia ODV

Sede presso il Centro Regionale di Diagnosi e cura della Fibrosi Cistica – Clinica Pediatrica Policlinico di Bari P.zza G. Cesare, 14 –
C.F. 93070510727 - Web: puglia.fibrosicistica.it e-mail: puglia@fibrosicistica.it

Recapiti: Presidente: Matteo Silba cell 3282787918 mail: msilba@tiscali.it

Vice Presidente: Giovanni Giuliano 3471322640 mail: gianni.giuliano@gmail.com

A tal fine allego alla presente domanda la documentazione richiesta (in formato PDF):

- Tesi di Laurea/Dottorato in formato
- Curriculum Vitae et studiorum datato e sottoscritto
- Copia di un documento di identità valido
- Informativa privacy già presente nel modulo
- Certificazione idonea a segnalare lo stato di patologia
- Indicazione del percorso di studi prescelto e per il quale si intende utilizzare il contributo
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante, sotto la propria responsabilità, la data e il luogo di nascita; la cittadinanza italiana; di non aver riportato condanne penali; il tipo di Laurea Magistrale/Specialistica conseguita con l'indicazione dell'Università e con le votazioni riportate nei singoli esami di profitto; la votazione dell'esame finale e la data di quest'ultimo; il possesso dei requisiti di non cumulabilità della borsa durante l'intero periodo di fruizione della stessa.

Data ____/____/____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

Artt. 13-14 Regolamento (UE) 2016/679

Si informano i candidati che, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche, il trattamento dei dati personali da essi forniti per la partecipazione alla selezione del bando o comunque acquisiti a tal fine dalla "LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA PUGLIA ODV", in qualità di Titolare del trattamento, è finalizzato unicamente allo svolgimento della selezione, che rientra fra le attività svolte dal Titolare, ed avverrà da parte del personale preposto dallo stesso, nonché eventuali altri soggetti (destinatari) la cui comunicazione dei dati è necessaria per consentire la corretta esecuzione della selezione delle candidature, quali a titolo esemplificativo fornitori di servizi. I dati trattati sono classificabili nei dati "identificativi", e di tipo "comune" e potrebbero contenere alcuni dati definiti "particolari" in riferimento all'art. 9 del GDPR che Lei ha eventualmente inserito nel CV allegato alla documentazione richiesta per la partecipazione al bando di selezione. Ai fini dell'indicato trattamento, il Titolare potrà venire a conoscenza di dati personali relativi a condanne penali o reati ai sensi dell'art. 10 del GDPR ed in particolare informazioni concernenti i provvedimenti giudiziari.

I suoi dati saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del GDPR, il periodo di conservazione è stabilito per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e nel rispetto dei tempi obbligatori prescritti dalla legge. I suoi dati personali potranno essere trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche. La base giuridica per il trattamento dei suoi dati è di tipo contrattuale, funzionale alla partecipazione alla selezione. Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui agli artt. 6, 32 del GDPR e mediante l'adozione delle adeguate misure tecniche e organizzative previste.

Il Titolare del trattamento dei dati, ai sensi della Legge, è "LEGA ITALIANA FIBROSI CISTICA PUGLIA", P.zza Giulio Cesare n. 14 – 70124 BARI - Tel.: 3206832187 - 3209169903 – sito web: <https://puglia.fibrosicistica.it> - e mail: puglia@fibrosicistica.it, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore.

Il Responsabile della protezione dei dati ("DPO") è il Dott. Giovanni Giuliano contattabile al seguente recapito: gianni.giuliano@gmail.com.

Utilizzando i riferimenti sopra riportati potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti.

Il sito <https://puglia.fibrosicistica.it/> riporta ulteriori notizie in merito alle politiche privacy adottate dalla nostra associazione.

Ai sensi degli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR, Lei ha diritto di ottenere, ove applicabile, dal titolare la cancellazione (diritto all'oblio), la limitazione, l'aggiornamento, la rettificazione, la portabilità, l'opposizione al trattamento dei dati personali che La riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dai medesimi articoli. Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti dal Regolamento europeo, potrà rivolgersi al titolare del trattamento.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai fini di quanto previsto dal Bando di Concorso e in conformità al Regolamento Europeo 679/2016

Data ____/____/____

Firma _____

Lega Italiana Fibrosi Cistica Puglia ODV

Sede presso il Centro Regionale di Diagnosi e cura della Fibrosi Cistica – Clinica Pediatrica Policlinico di Bari P.zza G. Cesare, 14 – C.F. 93070510727 - Web: puglia.fibrosicistica.it e-mail: puglia@fibrosicistica.it

Recapiti: Presidente: Matteo Silba cell 3282787918 mail: msilba@tiscali.it
Vice Presidente: Giovanni Giuliano 3471322640 mail: gianni.giuliano@gmail.com