

Citta' di Novigrad-Cittanova
Assessorato per gli affari dell'ufficio del sindaco,
gli affari generali e le attivita' sociali

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE
DELL'AIUTO UNATANTUM PER LO STUDIO POST LAUREA

<p>1. DATI DEL CANDIDATO</p> <p>1.1. Nome e cognome _____ NIP: _____</p> <p>1.2. Data di nascita _____</p> <p>1.3. Indirizzo di residenza _____</p> <p>1.4. Telefono / cellulare _____</p> <p>1.5. Indirizzo email _____</p> <p>1.6. Numero di giro conto per il pagamento _____</p> <p>1.7. Dichiaro di ricevere un altro aiuto finanziario per lo studio post laurea. SI NO (accerchiare)</p> <p>In caso affermativo (SI) elencare quale: _____</p>
<p>2. DATI SULLO STUDIO POST LAUREA</p> <p>2.1. Nome e sede dell'universita' _____</p> <p>2.2. Nome dello studio post laurea iscritto _____</p> <p>2.3. Indirizzo dello studio post laurea _____</p> <p>2.4. Semestre iscritto dello studio post laurea _____</p> <p>(Allegare l'attestato originale di iscrizione allo studio post laurea con i dati inerenti al semestre iscritto dell'anno accademico vigente)</p> <p>2.5. Ammontare dell'indennita' delle tasse scolastiche semestrali per le quali si richiede l'aiuto in kune _____</p> <p>(Allegare il contratto di studio oppure l'attestato degli studi con l'importo delle tasse scolastiche semestrali)</p>

Per l'esattezza dei dati rispondo con responsabilita' penale e materiale: _____
(Firma del richiedente)

Data: _____ 2018

CONSENSO
(Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali)

Con l'accettazione della presente dichiarazione date il proprio consenso esplicito e volontario per la raccolta e il trattamento dei Vostri dati personali ceduti alla Citta' di Novigrad-Cittanova con l'inoltro della domanda per l'ottenimento dell'aiuto unatantum per lo studio post laurea. Con l'accettazione della presente dichiarazione e con il rilascio dei Vostri dati personali si considera che siete favorevoli al trattamento degli stessi per gli scopi della presente domanda.

Vi preghiamo di leggere attentamente la presente dichiarazione. Con l'accettazione della presente Dichiarazione confermate di averla letta e capita e che date il vostro consenso al trattamento dei dati per gli scopi prestabiliti.

NOME E COGNOME:

DATA: