

**MODULO PRESENTAZIONE DOMANDA**

**Bando per il conferimento
di BORSE DI STUDIO**
**in memoria di Gian Paolo Bussoli**

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIEDENTE**(cognome, nome) |       |
| **TITOLO DEL PROGETTODI FORMAZIONE IN AMBITO MEDICO** |  |
| **COSTO COMPLESSIVO PROGETTO**(iva e tasse di legge incluse) |       |
| **IMPORTO CONTRIBUTO RICHIESTO**(iva inclusa) |       |

Firma del richiedente

**DATI DEL RICHIEDENTE**

**Cognome** **Nome**

Indirizzo       CAP

Comune       Provincia

Tel       Mail

Codice Fiscale
Luogo e data di nascita
Titolo di studio

 **PRESENTAZIONE DEL PROGETTO DI FORMAZIONE IN AMBITO MEDICO**(MAX 1.000 caratteri)

**ALLEGATI AL PRESENTE MODULO DI CANDIDATURA**

1. **Lettera di accompagnamento** a firma del candidato
2. **Curriculum Vitae** sottoscritto, in formato europeo
3. Copia **documento di identità** in corso di validità
4. Copia **libretto universitario** esami sostenuti
5. **Certificato iscrizione** al Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia
6. **Certificato universitario** relativo ai crediti acquisiti

Facoltativi:

* Eventuali pubblicazioni
* Altri titoli che si ritengano utili alla valutazione delle domande
* **Se laureandi, abstract (max 2 pagine) del progetto di tesi** di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia *(preferibilmente in Ematologia o in Oncologia medica)*

**DICHIARAZIONE**

Il richiedente       (cognome)       (nome)

**CHIEDE** alla Fondazione Comunitaria del Verbano Cusio Ossola un contributo finanziario a sostegno del progetto descritto nel presente modulo e relativa documentazione.

 Firma

**DICHIARA** di aver letto il **Regolamento del Bando per il conferimento di BORSE DI STUDIO in memoria di Gian Paolo Bussoli** e di accettarne integralmente il contenuto.

 Firma

**ACCETTA** che l'assegnazione o meno dei contributi avverrà ad insindacabile giudizio della Fondazione, nei modi stabiliti nel Bando e che il materiale fornito a corredo della presente richiesta non sarà restituito al richiedente.

 Firma

**SI IMPEGNA** fin da ora, in caso di concessione del contributo, ad autorizzare l'effettuazione di controlli, da parte della Fondazione, volti a garantire la regolare attuazione delle iniziative sovvenzionate ed il corretto impiego dei contributi concessi. Si impegna inoltre a fornire al Museo di Storia Quarnese e alla Fondazione Comunitaria del VCO tutte le informazioni necessari per l’erogazione dei contributi a copertura parziale o totale dei costi del progetto.

 Firma

**ASSUME LA** **RESPONSABILITÀ’** di rendere disponibili immagini fotografiche o videoregistrate connesse alle attività finanziate che possano essere utilizzate e pubblicate.

 Firma

**DICHIARA** sotto la propria responsabilità che quanto affermato nella documentazione fornita corrisponde al vero.

 Firma

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Fondazione Comunitaria del VCO, in qualità di Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 24 del Regolamento UE 2016/679, informa che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno oggetto di trattamento al fine esclusivo di adempiere le attività di tipo istruttorio e operativo relative al bando (valutazione progetti, delibera contributo, valutazione atti contributivi) e per la successiva eventuale gestione dei processi amministrativi, contabili e fiscali conseguenti.

Quale base giuridica che rende lecito il trattamento, il Titolare individua l’adempimento di un obbligo di legge, dovendo la Fondazione eseguire attività di analisi delle proposte pervenute per valutare se approvare l’eventuale erogazione di contributi.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio e un eventuale diniego comporterà l’impossibilità da parte della Fondazione di dare seguito alle finalità sopra riportate. I dati personali non saranno oggetto di diffusione e potranno essere comunicati esclusivamente a quelle terze parti cui tale comunicazione sia necessaria per il perseguimento delle finalità sopra indicate.

Non è prevista la comunicazione dei dati personali in territorio extra-UE. I dati personali in questione saranno oggetto di trattamento per il tempo necessario allo svolgimento delle attività istruttorie e operative. Gli interessati cui fanno riferimento i dati personali hanno la facoltà di esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 e di seguito riportati, inviando una email a info@fondazionevco.it:

* diritto di accesso [art. 15 del Regolamento UE];
* diritto di rettifica [art. 16 del Regolamento UE];
* diritto alla cancellazione (“diritto all’oblio”) [art. 17 del Regolamento UE];
* diritto di limitazione di trattamento [art. 18 del Regolamento UE];
* diritto alla portabilità dei dati [art. 20 del Regolamento UE];
* diritto di opposizione [art. 21 del Regolamento UE].

Gli interessati hanno altresì diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Luogo e data       Firma