

**Borse di studio per neodiplomati
Anno scolastico 2023/2024**

MODULO DI DOMANDA

**BORSE DI STUDIO RISERVATE AGLI STUDENTI DIPLOMATI NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024
RESIDENTI AD AZZANO SAN PAOLO oppure, se non residenti, DONATORI O PARENTI
DI SOCI AVIS ISCRITTI ALLA SEZIONE COMUNALE DI AZZANO SAN PAOLO**

La domanda, se consegnata in formato cartaceo, dovrà essere presentata entro **martedì 26 novembre 2024 ore 22:00** presso la sede Avis Comunale di Azzano San Paolo in Via Papa Giovanni XXIII n.17

Nb: solo il martedì dalle 20:30 alle 22:00 (escluso il mese di agosto).

Se inviata tramite mail all'indirizzo avisazzanosp@gmail.com sarà possibile inviarla entro il **30 novembre 2024 ore 24:00** (verrà accettata anche riproduzione fotografica).

In entrambi i casi, la domanda verrà considerata accettata solo dopo attestazione di ricezione da parte di Avis comunale di Azzano San Paolo.

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____

C.F. _____, nat_ a _____ prov. (__) il __/__/____,

residente a _____ (prov. __)

via/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____,

domiciliat_ a (se diverso da residenza) _____ (prov. __)

via/piazza _____ n. ____ C.A.P. _____,

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio AVIS di Azzano San Paolo riservate agli studenti delle scuole medie superiori che hanno conseguito il diploma di maturità nell'anno scolastico 2023/2024 come da regolamento concorso del 19/03/2024.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 1- Di essersi diplomato presso la Scuola _____
sede di _____ via _____ sezione ____
con il voto di maturità di ____ (allegato copia diploma o certificazione del voto)
- 2- Di essere socio donatore Avis attivo iscritto presso la sezione di _____
e di aver effettuato l'ultima donazione di sangue o plasma in data __/__/____
oppure
- Di essere iscritto Avis come aspirante donatore presso la sezione di _____
e di aver effettuato la visita d'idoneità in data __/__/____
oppure
- Di essere parente (*indicare rapporto di parentela*) _____ di socio donatore Avis
(*cognome e nome*) _____ iscritto presso la sezione di _____
- 3- Di essere iscritto o volontario attivo presso l'associazione/ente _____
Sede di _____ Via _____
(allegato tesserino d'iscrizione o certificazione su carta intestata dell'associazione/ente)

Data __/__/____

Firma dello studente

Allegati:

- copia diploma o certificazione del voto di maturità
 tesserino iscrizione o certificazione associazione/ente di volontariato
 Informativa Privacy firmata

Informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzazione all'utilizzo per finalità di contatto

La presente raccolta dati viene effettuata dall'Avis Comunale di Azzano San Paolo Odv.

L'AVIS Comunale di Azzano San Paolo, tratterà i Suoi dati personali quale Titolare del trattamento, in conformità al Reg. UE 2016/679 e al decreto legislativo 196/2003 (Codice Privacy), prestando particolare attenzione alla sicurezza e all'integrità dei dati, per la finalità di essere contattato/contattata da incaricati di AVIS, tramite chiamata diretta/posta tradizionale/SMS/email, ai fini delle comunicazioni relative al bando di concorso "Borse di studio Avis" e per diventare un donatore volontario/una donatrice volontaria di AVIS. Il trattamento avverrà sulla base giuridica del consenso. Il trattamento avverrà con modalità cartacee ed informatizzate e i dati non saranno comunicati a terzi, né saranno trasferiti all'estero. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione al bando di concorso "Borse di studio Avis; facoltativo per essere contattato/a e per divenire donatore/donatrice Avis. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE (accedere ai propri dati, chiederne la rettifica, cancellazione, limitazione di trattamento, portabilità ove possibile, opposizione, revocare il consenso al trattamento, non essere sottoposto a decisioni esclusivamente automatizzate) scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo e-mail reperibile all'indirizzo <https://avisbergamo.it/contatti-sedi-comunali/>. L'interessato può anche presentare reclamo, nei casi previsti dalla legge, al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Acquisizione del consenso al contatto per potenziale donatore/donatrice

Il sottoscritto / La sottoscritta acconsente ad essere contattato/contattata tramite chiamata diretta/posta tradizionale/SMS/e-mail

per comunicazioni relative al bando di concorso "Borse di studio Avis"

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

e per diventare donatore volontario/ donatrice volontaria dell'AVIS.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

DATA __ / __ / ____

FIRMA _____