



MODULO RINUNCIA PER L'ESPLETAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTORATO – STUDENT MENTORSHIP

**Al Responsabile
U.O Orientamento allo Studio
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
P.zza Umberto I
BARI**

universitabari@pec.it

OGGETTO: rinuncia all'espletamento del tutorato Student Mentorship a.a. 2023-24

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome dell'interessato)

nat_ il ___/___/___ in _____
(se nato all'estero indicare anche lo Stato)

Sesso : Maschile Femminile

Codice fiscale _____ Tel/Cell. _____

Residenza _____

Vincitore/trice o idoneo/a della selezione, per titoli e colloquio motivazionale, per

l'assegnazione di n. 5 incarichi di Student Mentorship l' A.A. 2023/2024

DICHIARA

di rinunciare al conferimento dell'assegno per l'attività di tutorato.

(data)

(firma dell'interessato)

- Allego fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento
oppure
- nel caso di esibizione del documento indicare gli estremi
Tipo.....N.ro.....
rilasciato dal.....il.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL GDPR 2016/679

Finalità del trattamento

Il trattamento dei dati sarà finalizzato all'espletamento delle funzioni amministrative esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento

I dati saranno trattati – dai soggetti autorizzati al trattamento – con strumenti manuali, elettronici, informatici e telematici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure di sicurezza adottate dall'Università e in conformità alle disposizioni previste dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e alla libera circolazione di tali dati, nonché dei decreti legislativi di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del predetto Regolamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, con sede legale in Piazza Umberto I, n. 1, 70121 - BARI.

Il Responsabile della Protezione dei Dati designato può essere contattato all'indirizzo e-mail rpd@uniba.it.

Natura obbligatoria

Tutti i dati richiesti sono obbligatori

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy/aggiornamento-informative-regolamentoUE-2016-679/studenti>.

Firma _____

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e, espressamente, al trattamento di eventuali dati sensibili ("categorie particolari di dati") e/o giudiziari ("dati relativi a condanne penali o reati"), per il conseguimento delle finalità esposte nella [predetta informativa](#) da parte dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

Data.....

Firma _____