

**Oggetto: domanda di partecipazione al bando per l'accesso gratuito al Master di secondo livello in Dermatologia pediatrica istituito dall'Università degli studi Guglielmo Marconi di Roma da inviare tramite e-mail all'indirizzo associazione@massimoceccarini.it e via fax al numero 178/2223981**

Il/la sottoscritto/a ....., nato/a il .....,  
a ....., prov. ....; documento d'identità valido n. ...., rilasciato  
da ....., il ....; residente a ....., prov. ....,  
via ....., n ....., cap. ....; tel. ...., fax .....,  
e-mail .....; recapito agli effetti della presente  
domanda .....

chiede

di partecipare al bando per l'assegnazione n. 1 (una) borsa di studio consistente nell'accesso gratuito al Master di secondo livello in Dermatologia pediatrica istituito presso l'Università degli studi Guglielmo Marconi di Roma ed organizzato in collaborazione con il Centro per la ricerca multidisciplinare rigenerativa istituito presso la medesima Università;

a tal fine, ai sensi del Dpr 445/2000, sotto la propria responsabilità civile e penale,

in autocertificazione, dichiara di aver preso visione del bando e

- di essersi laureato/a in Medicina e Chirurgia presso ....., discutendo la tesi dal titolo ....., con votazione ....., in data ....., nell'anno accademico .....
- di essersi specializzato/a in Dermatologia presso ....., discutendo la tesi di specializzazione ....., con votazione ....., in data ....., nell'anno accademico .....
- di essersi specializzato/a in Pediatria presso ....., discutendo la tesi di specializzazione ....., con votazione ....., in data ....., nell'anno accademico .....
- di essere in possesso di altra/e specializzazione/i, oltre a una delle due sopra indicate, conseguita/e in data....., con votazione ....., presso l'Università .....
- di essere in possesso di titolo di studio conseguito all'estero ma riconosciuto dallo Stato italiano ovvero ....., conseguito presso ....., in data .....
- che l'equipollenza del suddetto titolo straniero è decretata sulla base di .....
- di svolgere attualmente l'attività di ....., presso .....
- di essere in possesso delle seguenti altre esperienze .....

.....  
.....  
.....;

– di essere autore delle seguenti pubblicazioni .....

– altre dichiarazioni e/o informazioni ritenute pertinenti .....

Si allega: copia del documento di identità sopra indicato; copia sottoscritta del modello sul trattamento dei dati personali allegato alla presente domanda.

In fede,  
(data e firma)

\_\_\_\_\_

*Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente domanda secondo il modello allegato.*

In fede,  
(data e firma)

\_\_\_\_\_

*Si invia la presente domanda via e-mail  
ad [associazione@massimoceccarini.it](mailto:associazione@massimoceccarini.it)  
e contestualmente tramite fax  
al numero 178/2223981*



**Associazione culturale e scientifica  
MASSIMO CECCARINI  
Via Micali, 22 – 57125 Livorno  
Tel. 348/2929915 – Fax. 178/2223981  
associazione@massimoceccarini.it**

***Informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196***

*a) Titolare del trattamento*

L'Associazione scientifica e culturale Massimo Ceccarini, via Micali 22, 57125 Livorno, in qualità di titolare del trattamento, fornisce alcune informazioni circa l'utilizzo dei dati personali.

*b) Trattamento dei dati personali*

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informano i candidati che il trattamento dei dati personali da essi forniti in sede di partecipazione alla selezione o comunque acquisiti a tal fine dall'Associazione è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di cui al bando di selezione ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento concorsuale, anche da parte della commissione esaminatrice, presso l'Associazione scientifica e culturale Massimo Ceccarini, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso di titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. Ai candidati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato Codice (d.lgs. n. 196/2003), in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste all'Associazione scientifica e culturale Massimo Ceccarini, associazione@massimoceccarini.it, via Micali, 22 - 57125 Livorno.

*c) Diffusione dei dati*

Per il perseguimento delle finalità di cui sopra, potrà essere necessario comunicare i Suoi dati personali all'Università degli studi Guglielmo Marconi di Roma, da parte dell'Associazione scientifica Massimo Ceccarini. Inoltre, i Suoi dati personali potranno essere comunicati a collaboratori ed a soggetti esterni incaricati della revisione contabile e delle certificazioni di bilancio. Laddove tali soggetti, per le finalità sopra indicate, trasferiscano dati personali verso un Paese non appartenente all'Unione Europea, le competenti Autorità giudiziarie o governative potrebbero avervi accesso in base alle locali disposizioni di legge.

*d) Dati sensibili*

Il trattamento di dati sensibili ex art. 1, lett. d del Codice sarà effettuato nei limiti di cui alle autorizzazioni del Garante n. 2/08 e n. 3/08, e loro successive modifiche.

**Manifestazione del consenso**

*Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sopra riportata, dichiara di prestare il proprio consenso a che l'Associazione scientifica e culturale Massimo Ceccarini proceda al trattamento dei propri dati personali e alla loro comunicazione ai soggetti indicati nell'informativa e per le finalità ivi illustrate.*

Data

Firma

---

---