

**Dichiarazione di partecipazione per la selezione delle candidature al programma
Aspen Institute Italia University College di Aspen Institute Italia ¹**

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Pv _____ il ____/____/____²

indirizzo: _____ Città _____ Pv _____

e-mail: _____ Telefono: _____

attualmente allievo/a del Corso di Laurea _____

presso l'Università di _____

ai fini della partecipazione alla selezione per la candidatura al programma *Aspen Institute Italia University College* di Aspen Institute Italia, dopo aver letto il relativo Regolamento e condividendone contenuti e obiettivi,

dichiara:

di avere conseguito la Laurea Triennale in _____
presso l'Università di _____
con la votazione di laurea di _____
ed una media aritmetica delle votazioni degli esami di _____

oppure:

di avere concluso il terzo anno del corso di studi del corso di laurea a ciclo unico³ in _____
presso l'Università di _____
con una media aritmetica delle votazioni degli esami di _____

di avere una conoscenza della lingua inglese con livello _____
(indicare il livello di lingua posseduto e, se disponibile, l'ente che ha rilasciato la certificazione)

**Il/la sottoscritto/a allega alla presente Dichiarazione il proprio profilo biografico,
un documento di identità e il Modulo firmato di informativa e consenso sul
trattamento dei dati personali (disponibile alla pagina successiva).**

Data: _____

Firma del candidato/a

¹ www.aspeninstitute.it

² L'età massima richiesta è di 23 anni.

³ Corsi di laurea magistrali a ciclo unico: Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria, Farmacia, Giurisprudenza, Scienze della formazione primaria, Medicina Veterinaria, Architettura, Chimica e tecnologia farmaceutiche.

NOME:	_____
COGNOME:	_____
LUOGO E DATA DI NASCITA:	_____, IL ____ / ____ / ____
RESIDENZA:	_____
DOMICILIO:	_____
TELEFONO:	_____ MOBILE: _____
E-MAIL:	_____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196

Aspen Institute Italia, con sede in Piazza Navona 114, 00186, Roma, titolare del trattamento, la informa che i dati da lei conferiti saranno trattati, con strumenti informatici e manuali, nel rispetto delle normative vigenti in materia.

Aspen Institute Italia tratta i suoi dati per la selezione ed eventuale successiva ammissione, che avvengono in modalità riservata, al programma Aspen Institute Italia University College ed eventualmente ricontattarla.

Il conferimento dei dati è pertanto necessario per permettere la selezione ed eventuale successiva ammissione al programma Aspen Institute Italia University College.

Il responsabile del trattamento è il Direttore Amministrativo e l'elenco degli altri responsabili potrà essere visionato facendone espressa richiesta a tale responsabile presso la sede dell'associazione e al seguente numero 06.4546891. La informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dall'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione dei dati; opposizione al trattamento dei dati in tutto o in parte a fini di invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale).

Il Direttore Amministrativo e lo staff di Aspen Institute Italia che si occupa dell'organizzazione delle attività dell'Istituto, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali per le finalità summenzionate.

Aspen Institute Italia si impegna a non comunicare i suoi dati a fini di invio di materiale pubblicitario o per qualsivoglia comunicazione commerciale e/o ricerche di mercato.

**IL SOTTOSCRITTO, PRESO ATTO DI QUANTO PRECEDE,
PRESTA IL CONSENSO PER:**

- ricevere comunicazioni in merito al programma *Aspen Institute Italia University College*;
- consentire ad Aspen Institute Italia il trattamento dei dati forniti per l'esclusiva finalità di selezione ed eventuale successiva ammissione, che avvengono in modalità riservata, al programma *Aspen Institute Italia University College*.

Luogo e Data: _____

Firma: _____