***ADISU - PUGLIA***

***Agenzia per il Diritto allo Studio Universitario Sede di Bari***

***Via G. Fortunato, 4 G - 70125 Bari***

#  DSU/IS

 ADISU PUGLIA

 VIA G. FORTUNATO, 4 G

 70125 BARI

# MODULO DI DOMANDA PER SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO

## ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_ / 20\_\_\_

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a  |
| Nato/a il  |
| Residente in  |
| Tel. abitazione cell.  |
| Indirizzo mail  |
| Via C.A.P.  |
| Iscritto per l’A.A. 20\_\_\_ / 20\_\_\_ □ All’Università degli Studi di Bari “A. Moro” □ Al Politecnico di Bari □ Conservatorio “N. Piccinni” - Bari□ Al Conservatorio “N. Rota” - di Monopoli (BA)□ Accademia di Belle Arti di Bari□ LUM Jean Monnet – Casamassima (BA) |
| Comune sede del corso universitario:  |
| Domicilio presso la sede del corso universitario frequentato: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Anno di corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ facoltà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Assegnatario per l’A.A. 20\_\_\_ / 20\_\_\_ di posto alloggio □NO □SI presso la residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| Idoneo o assegnatario di borsa di studio nell’A.A. 20\_\_\_ / 20\_\_\_ □ SI □ NO  |

 **CHIEDE** L’assegnazione del servizio di accompagnamento ai sensi dell’art 3 del Bando “Benefici e servizi” A.A. 2020/2021 e indica come proprio accompagnatore:

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRADO di PARENTELA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………… ……………………………………

 Data Il dichiarante

**Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/6/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti attraverso il presente modulo, è finalizzato a fornirLe i servizi richiesti ed avverrà presso l’ADISU PUGLIA sede di Bari con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio e con la sottoscrizione l’utente ne autorizza il trattamento. La mancata indicazione dei dati può comportare il diniego di fornitura del servizio. All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui alla richiamata normativa ed 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 di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è l’ADISU PUGLIA sede di Bari.**

……………… ……………………………………

 Data Il dichiarante

ACCETTAZIONE DELL’ACCOMPAGNATORE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di accettare l’incarico di accompagnamento del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di aver preso visione quanto previsto dall’art. 3 del del Bando “Benefici e servizi” A.A. 2020/2021

Allega documento di identità N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rilasciata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………… ……………………………………….

 Data Il dichiarante

**Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n° 196 del 30/6/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti attraverso il presente modulo, è finalizzato a fornirLe i servizi richiesti ed avverrà presso l’ADISU PUGLIA sede di Bari con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio e con la sottoscrizione l’utente ne autorizza il trattamento. La mancata indicazione dei dati può comportare il diniego di fornitura del servizio. All’interessato sono riconosciuti i diritti di cui alla richiamata normativa ed 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 di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento è l’ADISU PUGLIA sede di Bari.**

……………………. ……………………………………………………

 Data Il dichiarante