



**RICHIESTA CONTRIBUTI PER ATTIVITÀ CULTURALI, SPORTIVE
E RICREATIVE DEGLI STUDENTI A.A. 2019-2020**

(da compilare esclusivamente in formato word)

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DI VERONA

Il/la sottoscritto/a _____

Rappresentante dell'Associazione studentesca universitaria _____

Rappresentante della Cooperativa studentesca universitaria _____

Rappresentante del Gruppo studentesco universitario _____

(barrare una delle tre voci)

inoltra richiesta di finanziamento sui fondi destinati alla promozione delle attività culturali e sociali degli studenti per l'A.A. 2019/2020, di cui al bando emanato in data 11/11/2019, per le seguenti iniziative:

Ordine di priorità	Elenco delle iniziative (max 6 parole)	Importi richiesti	Data e luogo svolgimento
1	A)		
2	B)		
3	C)		
4	D)		
5	E)		
TOTALE RICHIESTO			



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Il Sottoscritto designa, quale responsabile nei confronti dell'Università e di terzi per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione ed attuazione delle iniziative di cui sopra e per quanto attiene l'osservanza delle norme vigenti (fiscali, relative a diritti d'autore ecc.) il sotto indicato Responsabile e, in caso di sua assenza o impedimento, il sotto indicato supplente:

LEGALE RAPPRESENTANTE (come da Statuto o atto costitutivo) o RESPONSABILE			
Cognome e nome _____ _____	Matricola _____	Indirizzo Via _____ CAP _____ Città _____ Tel. _____	Cellulare _____ e-mail _____
SUPPLENTE			
Cognome e nome _____ _____	Matricola _____	Indirizzo Via _____ CAP _____ Città _____ Tel. _____	Cellulare _____ e-mail _____

Allegati:

- preventivi formali di spesa suddivisi per le varie voci
- firme di appoggio all'iniziativa secondo lo schema allegato
- indicazione modalità di pubblicizzazione dell'iniziativa
- relazione illustrativa sulle attività eventualmente già svolte e finanziate in precedenza
- fotocopia documento di identità del Responsabile designato

Verona, _____

Per l'Associazione o Gruppo studentesco

(firma del rappresentante)



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

INFORMATIVA ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Si informano gli aspiranti alla presente selezione che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dall'Università di Verona è finalizzato unicamente all'espletamento della selezione e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alla norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Verona, C.F. 93009870234 e P. IVA 01541040232, con sede in Via dell'Artigliere 8, IT-37129, Verona, PEC: ufficio.protocollo@pec.univr.it , e-mail: privacy@ateneo.univr.it , tel. +39 045.8028777.

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare i requisiti di partecipazione e il possesso dei titoli e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione, con conseguente esclusione dalla procedura. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'Università di Verona, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza all'Università di Verona è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati dell'Ateneo: dpo@ateneo.univr.it .

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Verona, _____

Per l'Associazione o Gruppo studentesco

(firma del rappresentante)



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

ASSOCIAZIONE/GRUPPO STUDENTESCO _____

Firme di appoggio alla richiesta di contributo per attività culturali, ricreative e sportive degli studenti

N.B.: Gli studenti che appongono la propria firma a sostegno di questa Associazione/Gruppo si impegnano a non sottoscrivere le richieste presentate da altre Associazioni o Gruppi studenteschi, al fine di non invalidare tutte le richieste sottoscritte.

COGNOME E NOME	ANNO DI CORSO (2018/2019)	MATR.	NUMERO DOC. IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ	FIRMA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				



19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				
43.				



44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Il sottoscritto _____ studente dell'Università di Verona,
MATR. n. _____, iscritto al _____ anno di corso presso il Corso di Studi di
_____, e Responsabile dell'Associazione/Gruppo
studentesco denominato _____, consapevole
della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della normativa vigente,
dichiara che gli studenti sopra elencati sono regolarmente iscritti all'Università di Verona e aderiscono
all'Associazione/Gruppo suddetto.

IL RESPONSABILE DELL'ASSOCIAZIONE/GRUPPO
