

**DOMANDA PER IL FINANZIAMENTO DI UNA ISCRIZIONE PER LA SUMMER SCHOOL  
“NURSING PERSPECTIVES: FUNDAMENTALS MEET INNOVATION”**

Spett.le Ordine delle Professioni Infermieristiche di Padova

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il finanziamento delle spese per l'iscrizione alla Summer School “*Nursing Perspectives: fundamentals meet innovations*” che si terrà dal 7 all’ 11 Luglio 2025 presso l’Università di Padova, mediante il rimborso della quota di iscrizione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui potrà incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di aver preso visione del bando per l’assegnazione del finanziamento di una iscrizione per la Summer school “*Nursing perspectives: fundamentals meet innovation*”
- di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in Infermieristica presso l’Università degli Studi di Padova, sede di \_\_\_\_\_
- di avere superato gli esami con votazione espressa dal seguente valore della media ponderata \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Copia del documento d’identità (fronte e retro)
- Certificato di iscrizione al Corso di Laurea in Infermieristica riportante gli esami sostenuti e la media ponderata, aggiornato alla data di presentazione della domanda

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa sul trattamento di dati personali (Artt. 13-14 Regolamento Europeo n. 679/2016 – D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/2018)

I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte degli incaricati della Scrivente esclusivamente ai fini di elaborazione ed analisi, comunicazioni agli Enti pubblici o privati per rispettare gli obblighi di legge o per avviare attività formative (vedere informativa estesa privacy messa a Vs. disposizione presso la ns. segreteria). Essi saranno conservati su supporto cartaceo ed elettronico per il periodo necessario per l'espletamento delle pratiche relative al servizio e comunque non oltre i termini di legge. E' possibile in qualsiasi momento prendere visione dei dati raccolti, chiederne la rettifica o revocare il consenso ove previsto, presentare reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Il titolare del trattamento dati è l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Padova al quale è possibile rivolgersi per ottenere/visionare l'informativa estesa nonché per esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali.

Il Titolare del trattamento ha nominato Responsabile della Protezione dei Dati il Sig. Nicola Ghinello che può essere contattato ai seguenti recapiti: telefono +39 348 3165267, e-mail: nicola.ghinello@dpo-rpd.com.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ esprime il consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

*Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata del sottoscritto.*

Data .....

.....  
(firma leggibile)