



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DEL MOLISE

MODULO PER L'ISCRIZIONE AL LABORATORIO DI ECCELLENZA IN  
**"Giochiamo con l'Informatica: sviluppo di videogiochi 2D e 3D in Unity"**  
**A.A. 2018/2019**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi del Molise

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
provincia di \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al Laboratorio di Eccellenza in **"Giochiamo con l'Informatica: sviluppo di videogiochi 2D e 3D in Unity"** e consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità comporta l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente nonché l'esclusione dal Laboratorio **dichiara**, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

✓ di frequentare il \_\_\_\_\_ anno di scuola media superiore presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_;

✓ di aver preso visione dell'avviso relativo al Laboratorio in oggetto;

✓ di scegliere la sede di:

✓ ☐ PESCHE

✓ ☐ CAMPOBASSO per la frequenza del Laboratorio;

✓ di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. abitazione | | | | | | | | | | | | | | | | Cell. | | | | | | | | | |

Indirizzo e - mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Allega:**

- Bollettino di versamento
- Informativa

Campobasso, \_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile e di proprio pugno

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore in caso di minore)

Il presente modulo deve essere trasmesso dalla scuola entro il **12 novembre 2018** all'indirizzo [dardone@unimol.it](mailto:dardone@unimol.it)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO UE 2016/679 per consenso al trattamento dei dati personali**

La informiamo che i dati personali che Ella ha fornito verranno trattati - manualmente e/o con mezzi automatizzati - dalla Università degli Studi del Molise (titolare del trattamento), con sede in Campobasso, Via De Sanctis, rappresentante legale, Magnifico Rettore Prof. Gianmaria Palmieri, responsabile della protezione dei dati Direttore della Divisione Programmazione e Sviluppo e della Divisione Risorse e Servizi, Dott. Vincenzo Lucchese, per consentire l'erogazione del Laboratorio di eccellenza.

**PROFILAZIONE per richiesta di iscrizione al Laboratorio di eccellenza**

Il conferimento dei dati in questione è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento nei limiti delle finalità indicate comporta l'impossibilità per l'Università degli Studi del Molise di procedere alla citata erogazione.

I dati acquisiti non verranno diffusi, ma potranno essere comunicati, in forma anonima, ai soggetti pubblici e privati nazionali che avranno rapporti con l'interessato e utilizzati per fini statistici per il tempo strettamente necessario.

In relazione al trattamento dei dati personali, Ella potrà direttamente, in ogni momento, esercitare i diritti di cui agli art. 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Regolamento UE 2016/678 (tra cui, a mero titolo esemplificativo, la rettificazione, l'integrazione e la cancellazione dei dati) scrivendo alla Università degli studi del Molise, Centro Orientamento e Tutorato, III Edificio Polifunzionale, Via de Sanctis-86100 Campobasso e potrà anche proporre reclamo al Garante per la Privacy.

◇◇◇◇ ◇◇◇◇ ◇◇◇◇

Dichiarazione di ricevuta informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto/a ..... nato/a .....  
....., (provincia o stato estero.....), il ...../...../.....,  
dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/678 circa il trattamento dei dati personali.

Esprimo altresì il mio libero ed informato consenso, per le finalità, con le modalità e nei limiti di cui alla predetta informativa, al trattamento dei dati personali che mi riguardano acquisiti dalla Università degli Studi del Molise.

(luogo e data)

(firma leggibile dell'interessato)

(Firma del genitore in caso di minore)