**II° PREMIO PER RICERCHE INNOVATIVE IN AMBITO PSICOLOGICO**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

CHIEDE

di essere ammessa/o al concorso per l’assegnazione dei premi per ricerche innovative in ambito psicologico, banditi da Psicoattività APS e riservati ai laureati magistrali in psicologia o dottori di ricerca in psicologia come meno di 36 anni, con la finalità di valorizzare la cultura psicologica nel territorio del Friuli Venezia Giulia.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di documentazione amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

a) che le dichiarazioni e i dati riportati nella presente domanda e negli allegati corrispondono a verità;

b) che i documenti allegati alla presente domanda corrispondono agli originali;

c) di aver letto il bando di concorso e di accettarne tutte le condizioni;

d) di essere in possesso dei requisiti per partecipare al presente bando e in particolare:

- di aver conseguito una laurea magistrale in psicologia o un dottorato di ricerca in psicologia

- di avere meno di 36 anni

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- curriculum vitae et studiorum;

- pubblicazione o tesi di laurea magistrale o di dottorato;

- documento d’identità in corso di validità.

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali).**

Titolare del trattamento è Psicoattività APS, con sede legale in Piazza Collalto 9, 33057 Palmanova (UD). E’ possibile rivolgersi al Presidente, nonché Responsabile della protezione dei dati, scrivendo alla sede legale o al seguente indirizzo di posta elettronica: segreteria@psicoattivita.it

Nel rispetto dei principi di cui all’art. 5 del Regolamento UE 2016/679 l'Associazione, in qualità di Titolare del trattamento, provvederà al trattamento dei dati personali forniti, per le sole finalità riconducibili al suddetto premio. I dati trattati per tali finalità verranno comunicati o saranno comunque accessibili al Direttivo e alla Commissione che si occuperanno delle procedure amministrative e scientifiche, che sono, a tal fine, adeguatamente istruiti dal Titolare. La gestione e la conservazione dei dati personali raccolti dall’Associazione avviene su server esterni di fornitori di alcuni servizi necessari alla gestione tecnico-amministrativa e, in formato cartaceo, presso i locali dell’Associazione.

L’associazione può comunicare i nominativi dei vincitori attraverso i propri canali ufficiali, reti sociali e, eventualmente, a mezzo stampa.

In qualità di interessati al trattamento, si ha il diritto di chiedere all’Associazione, quale Titolare del trattamento, quanto previsto dagli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del Regolamento UE 2016/679 riguardo l’accesso, rettifica, cancellazione e limitazione dei dati. Si possono esercitare i diritti di cui sopra inviando una e-mail all’indirizzo: segreteria@psicoattivita.it

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acquisite le informazioni relative all’Informativa sulla privacy *(barrare l’apposita casella)*:

☐ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali *(necessario per poter concorrere)*

☐ non esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali

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