



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Fondo di solidarietà 2024

ALLEGA ALLA PRESENTE LETTERA

la documentazione analitica comprovante le gravi ragioni personali, familiari o finanziarie sopravvenute

(IMPORTANTE: la lettera e la documentazione deve essere contenuta in un unico file)

1) *(tipo di documento. Ad es: certificato medico)* _____

2) _____

3) _____

Data _____

Firma _____

Il/La richiedente dichiara:

1. di aver preso visione dell'avviso e di rispettare quanto da esso stabilito;
2. di essere consapevole che i dati inseriti saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali delle amministrazioni interessate e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso in cui ciò sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Il/La richiedente autorizza l'Università di Siena al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2013 Codice privacy, come da art.6 dell'avviso.

Data _____

Il Richiedente _____