

Allegato 1

MODELLO DI DOMANDA

Spett. Le
Venice School of Management
Università Ca' Foscari Venezia
Economics Campus – Cannaregio 873, 30121 Venice - Italy
VAT Number 00816350276 - Fiscal Code 80007720271
www.unive.it/dep.management

OGGETTO: CPDS e GRUPPI AQ - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA RIVOLTA A TUTTI GLI STUDENTI ISCRITTI E TUTTE LE STUDENTESSE ISCRITTE AI CORSI DI LAUREA TRIENNALE E MAGISTRALE DELLA VENICE SCHOOL OF MANAGEMENT DELL'UNIVERSITÀ CA' FOSCARI VENEZIA CITATI NELL'AVVISO PER LA SELEZIONE DELLA RELATIVA RAPPRESENTANZA

Il sottoscritto/La sottoscritta

- COGNOME _____
- NOME _____
- CODICE FISCALE _____
- DATA DI NASCITA _____
- LUOGO DI NASCITA _____ PROV. (____)
- RESIDENTE A _____ PROV. (____) CAP (____)
- VIA _____ N. _____
- MATRICOLA _____
- ISCRITTO/ISCRITTA AL CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE IN _____

presenta domanda di candidatura per rivestire la carica di componente

- ☐ della Commissione Paritetica Docenti-Studenti e Studentesse
- ☐ dei Gruppi AQ

della Venice School of Management dell'Università Ca' Foscari Venezia, di cui all'Avviso in oggetto.

In particolare, **chiede di partecipare alla selezione:**

- per la **Commissione Paritetica Docenti-Studenti e Studentesse della VSM:**
- ETR7 Digital Marketing
- ETR8 Business Administration and Management
- EMR16 Global Accounting and Finance
- EMR17 Innovation and Management for Culture and Creativity
- EMR9 Tourism Management and Sustainability
- per il **Gruppo AQ del Corso di Studio:**
- ETR7 Digital Management
- ETR8 Business Administration and Management
- EMR4 Amministrazione, Finanza e Controllo
- EMR7 Marketing Management

- EMR16 Global Accounting and Finance
- EMR17 Innovation and Management for Culture and Creativity
- EMR18 International Management
- EMR60 Management e Sostenibilità
- EMR9 Tourism Management and Sustainability

Al tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di allegare *curriculum vitae* datato e firmato;
- ☐ di allegare fotocopia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità, datata e firmata;
- ☐ di attestare la veridicità di tutti i contenuti riportati nel *curriculum vitae* allegato;
- ☐ di essere regolarmente iscritto/iscritta per l'a.a. 2025/2026 al proprio Corso di Studio, come sopra indicato;
- ☐ di allegare dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;
- ☐ di poter assumere pubblici uffici;
- ☐ di non ricadere in una delle situazioni di incompatibilità o di inconfiribilità dell'incarico previste dalla normativa vigente ed in particolare dal D. Lgs. 39/2013;
- ☐ motivazione a partecipare attivamente alla vita universitaria (elencare eventuali esperienze e attività pregresse, anche di collaborazione presso la VSM ed eventuali precedenti esperienze in Organi Collegiali):

[illegible]

RECAPITI A CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE:

Indirizzo	N.
-----------	----

Prov. _____ CAP _____

Telefono _____

E-mail istituzionale (@stud.unive.it)

Si allega al presente modello di domanda (allegato 1):

1. curriculum vitae datato e firmato;
2. fotocopia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità, datata e firmata;
3. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato 2).

Il/la sottoscritto/a dichiara che tutto quanto indicato nel *curriculum vitae* corrisponde a verità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Luogo, data

Firma leggibile per esteso¹

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a che il trattamento dei dati personali raccolti avviene in conformità a quanto previsto dalla normativa nazionale e comunitaria applicabile (D. Lgs.196/2003 e Regolamento UE 2016/679) ed è finalizzato unicamente all'espletamento della procedura di selezione.

Luogo, data

Firma leggibile per esteso¹

¹ La firma è obbligatoria a pena di esclusione della domanda.

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Il presente modello è stato predisposto al fine di semplificare la predisposizione delle dichiarazioni richieste dall'Amministrazione. Si prega di compilarlo in modo leggibile in ogni sua parte e in lingua italiana.

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica (fronte-retro) non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
*"Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa"*

Il sottoscritto/La sottoscritta _____,
nato/nata a _____ il ____ / ____ / _____,
residente in _____ (prov. _____)
all'indirizzo _____ n. civ. _____ ,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (barrare ove necessario)

- ☐ di non avere in corso con l'Università o con la Fondazione Università Ca' Foscari un contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- ☐ di rispettare i diritti individuali, anche in ottemperanza delle norme contenute nel Codice etico e di comportamento di Ateneo, allo scopo di evitare ogni forma di discriminazione, abuso e conflitto di interesse;
- ☐ di poter assumere pubblici uffici;
- ☐ di comunicare e rispettare le norme dello Statuto, del Regolamento Generale e degli altri Regolamenti vigenti nell'Ateneo;
- ☐ di rendere immediatamente note le variazioni del proprio status;
- ☐ di non avere già esercitato la carica per due mandati consecutivi.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni alle dichiarazioni sopraesposte, oltre che variazioni inerenti alla propria carriera di studente, che abbiano ripercussione sull'attività di rappresentante (laurea, trasferimento ad altra sede, ritiro dagli studi, eccetera).

Letto, confermato e sottoscritto.

_____, _____
luogo data

IL DICHIARANTE

Allegato: copia (fronte e retro) di un valido documento di riconoscimento.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

1) PERCHÉ QUESTE INFORMAZIONI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (di seguito "Regolamento"), l'informativa descrive le modalità di trattamento dei dati personali dei rappresentanti degli studenti pubblicati sul sito web dell'Università Ca' Foscari Venezia (di seguito "Ca' Foscari") accessibile per via telematica al seguente indirizzo: www.unive.it.

Le presenti informazioni non riguardano altri siti, pagine o servizi online raggiungibili tramite link ipertestuali eventualmente pubblicati nel sito ma riferiti a risorse esterne al dominio di Ca' Foscari.

2) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università Ca' Foscari Venezia, con sede in Dorsoduro n. 3246, 30123 Venezia (VE), nella persona del Magnifico Rettore.

3) RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il "Responsabile della Protezione dei Dati" (RPD) dell'Università è l'avv. Giorgia Masina, che è possibile contattare scrivendo all'indirizzo Dorsoduro n. 3246, 30123 Venezia (VE) o all'indirizzo di posta elettronica dpo@unive.it.

4) BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali è finalizzato alla pubblicazione sul sito web dell'Ateneo della foto personale e dell'indirizzo di posta elettronica istituzionale o di diverso indirizzo, dei componenti di parte studentesca degli organi di Ateneo. L'obiettivo della pubblicazione è quello di rendere nota agli studenti l'identità dei propri rappresentanti, agevolandone il riconoscimento e rendendo più semplici i contatti.

Il trattamento dei dati personali è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato, nonché agli ulteriori principi previsti dall'art. 5 del Regolamento.

5) DESTINATARI E CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Potranno aver accesso ai predetti dati personali i dipendenti e collaboratori dell'Ateneo, incaricati del trattamento dei dati per le finalità sopra riportate, nonché tutti i visitatori della pagina web dedicata agli organi studenteschi del sito www.unive.it

I dati personali potranno anche essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università.

6) CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei predetti dati è libero e non precluderà l'assunzione della carica.

7) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati personali verranno conservati e saranno pubblicati sul sito dell'Ateneo per tutto il periodo del mantenimento della carica.

8) DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In riferimento ai dati personali conferiti, è possibile esercitare, nella qualità di interessato, i seguenti diritti:

1. accedere ai dati personali;
2. ottenere conferma dell'esistenza o meno dei dati e conoscerne il contenuto e l'origine;
3. ottenere la rettifica o la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento;
4. opporsi al trattamento;
5. revocare il consenso in qualsiasi momento senza tuttavia pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
6. proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

9) **MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

Per esercitare i predetti diritti nell'ambito delle finalità sopra riportate, è possibile contattare il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) di Ca' Foscari ai recapiti precedentemente indicati ovvero rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo all'indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail agli indirizzi di posta elettronica protocollo@unive.it e rettore@unive.it o all'indirizzo PEC protocollo@pec.unive.it.

**LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DELLA PROPRIA FOTOGRAFIA
PERSONALE E DI INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE SUL SITO WEB DELL'ATENEO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/o a _____ (_____) il _____,
rappresentante degli studenti nell'organo _____ con riferimento alla
propria fotografia personale (di cui si chiede, in caso di autorizzazione alla pubblicazione, di
inviare in file ad aff.general@unive.it) e al proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale o
altro indirizzo di posta elettronica personale _____),
con la presente:

AUTORIZZA/NON AUTORIZZA (barrare la parte che non corrisponde al caso)

la pubblicazione a titolo gratuito, per la durata del mandato di rappresentante degli studenti di cui
sopra, della propria fotografia personale e del proprio indirizzo di posta elettronica come sopra
identificato, sul sito web dell'Ateneo (www.unive.it) nella pagina dedicata all'organo di
rappresentanza studentesca di cui costituisce componente, per finalità istituzionali di mero
carattere informativo, nonché

AUTORIZZA/NON AUTORIZZA (barrare la parte che non corrisponde al caso)

la conservazione dell'indirizzo personale e della sopra individuata foto negli archivi informatici
dell'Università per le medesime finalità.

Lì _____, _____

In fede _____

Informativa privacy allegata

Si allega documento di identità in corso di validità.