



DOMANDA DI FINANZIAMENTO

**All'Azienda Regionale
per il Diritto allo Studio Universitario
Servizio Gestione Interventi FSE e
Accertamenti
Viale A. Gramsci, 36 - 50132 Firenze**

Oggetto: Bando FSE+ 2021/2027 - attività 2.f.5 - Voucher alta formazione per giovani laureate e laureati residenti in Toscana – Master in Italia a.a. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Iscritto/a o che intende iscriversi al **Master in**

attivato nell'a.a. _____ / _____ di durata

☐ annuale

☐ biennale

erogato dall'ente (denominazione del soggetto giuridico che eroga il corso)

CHIEDE

il finanziamento delle suddette attività formative, per un importo di contributo regionale, finalizzato al rimborso totale o parziale delle spese di iscrizione, pari a:

Euro _____ (NB: fino alla cifra massima di Euro 4.500,00)

DICHIARA

- che il costo totale dell'iscrizione al percorso formativo ammonta ad Euro _____;
- di conoscere e di impegnarsi a rispettare la normativa contenuta nella DGR n. 610/23 e ss.mm.ii., nell'avviso e nell'atto unilaterale di impegno in materia di spesa ammissibile e documentazione della stessa;
- di voler ricevere, in caso di assegnazione del voucher, il pagamento del contributo mediante accredito sul conto corrente bancario o postale (il beneficiario deve essere titolare o contestatario di tale conto)

A tal fine dichiara inoltre

- di essere in possesso della laurea (*specificare la tipologia*)

- Laurea triennale ☐
- Laurea Magistrale ☐
- Laurea a ciclo unico ☐ in:

Denominazione titolo di studio posseduto	
Conseguito presso	
Nazione conseguimento	
Anno accademico di immatricolazione	
Anno accademico di conseguimento	
Durata legale del corso	
Voto di laurea	

Dichiara infine

Consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del DPR 28.01.2000, n.445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- *che quanto espresso nel formulario e nella restante modulistica di candidatura è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 28.01.2000, n. 445 ovvero documentabile su richiesta;*

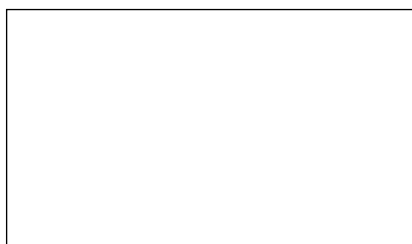
- di non aver usufruito, usufruire attualmente o in futuro di finanziamenti pubblici (borse di studio o altre forme di rimborso e finanziamento, fatto salvo quanto indicato all'articolo 9 dell'avviso) per la frequenza al medesimo corso per il quale si richiede il presente voucher;
- di non essere stato beneficiario di voucher regionale alta formazione *per l'A.A. 2024/2025 assegnato dall'Azienda DSU a valere sull'avviso approvato con Provvedimento del Direttore n. 96 del 30/10/2024;*
- di aver adempiuto al pagamento, secondo norme di legge, della marca da bollo pari a 16,00 euro (numero marca da bollo _____ data marca da bollo_____);
- Dichiaro, altresì, di essere consapevole che, qualora dai controlli emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario disporrà, nei confronti dello stesso, la decadenza dal beneficio conseguito, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, con eventuale recupero delle somme già liquidate comprensive degli interessi di legge.

Si trasmettono con la presente domanda:

- ✓ Sezione Valutativa (allegato B)
- ✓ Atto unilaterale di impegno (allegato C)
- ✓ Fotocopia di documento di identità leggibile e in corso di validità
- ✓ Bando/Programma del Master a.a. 2025/2026
- ✓ Documentazione relativa all'eventuale titolo conseguito all'estero – come specificata all'articolo 4 dell'avviso.

Luogo e data _____

Firma



Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

I dati conferiti in esecuzione del presente atto saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg. (UE) 679/2016 (GDPR).

A tal fine facciamo presente che:

1. Titolare del trattamento è la Regione Toscana-Giunta Regionale (dati di contatto: P.za Duomo 10 - 50122 Firenze; regionetoscana@postacert.toscana.it)
2. L'Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario della Toscana, con sede legale in Viale Antonio Gramsci 36 - 50132 Firenze è Responsabile del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679 contattabile all'indirizzo PEC dsutoscana@postacert.toscana.it, email protocollo@dsu.toscana.it.
3. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
4. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell'articolo 325 del Trattato sul Funzionamento dell'Unione Europea (TFUE).
5. I dati acquisiti saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento Dirigente Area Servizi agli Studenti di ARDSU Toscana per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
6. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati del Titolare del trattamento (dpo@regione.toscana.it).
7. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità (<https://www.garanteprivacy.it/home/diritti/come-agire-per-tutelare-i-tuoi-dati-personali>).
8. Il soggetto attuatore è tenuto a dare ai partecipanti l'informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016

Luogo e Data_____

Firma
