

Prot. n. ____/____

Al Sig. Direttore
Del Conservatorio statale di Musica "P. Mascagni" - Livorno

Domanda di ammissione al PERCORSO GIOVANI TALENTI - A. A. 2025/ 2026

Il/la sottoscritto/a			
M ☐	F ☐		

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,

dichiara:

di essere nato/a a	Prov.	data di nascita	cittadinanza
di essere residente a	Prov.		
Via	n.	CAP	
Telefono	Cellulare		
e-mail	CODICE FISCALE		

Chiede di essere iscritto/a all'esame di ammissione anno accademico 2025/2026, in:

DISCIPLINA	Classe del/la prof. /ssa

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016

I suoi dati saranno raccolti e trattati per la gestione e gli adempimenti relativi al percorso di studi intrapreso presso la ns. struttura. I dati saranno trattati con modalità manuali, informatiche e telematiche con logiche strettamente correlate alle finalità. I suoi dati saranno oggetto di comunicazione a soggetti terzi, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo, a DSU toscana, al Ministero dell'Università e della Ricerca, nonché società fornitrici di servizi funzionali all'esecuzione delle attività predette. I dati comunicati saranno unicamente quelli strettamente indispensabili all'esecuzione della prestazione richiesta e verranno preferite, ove possibile, modalità di trattamento in forma anonima. La comunicazione di tali dati è obbligatoria per poter portare ad esecuzione le finalità sopra indicate ed un suo eventuale rifiuto alla comunicazione comporterà per la scrivente l'impossibilità di adempiere alle prestazioni concordate. I suoi dati non saranno in alcun modo diffusi a terzi senza il suo preventivo e specifico consenso. I suoi dati non saranno in alcun modo oggetto di trasferimento verso Paesi terzi extra-UE, salvo obblighi di comunicazione verso consolati esteri per gli studenti provenienti da paesi terzi extra UE. I suoi dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione della prestazione contrattuale concordata, nel rispetto delle altre normative civilistiche e fiscali che potrebbero determinare tempi di conservazione ulteriori. Titolare del trattamento è il Conservatorio statale di Musica Pietro Mascagni con sede legale in Livorno, via Galilei, 40 CF 80007520499. Sarà possibile contattare il Titolare del trattamento utilizzando i seguenti recapiti: tel. 0586-403724, indirizzo pec: segreteria@pec.istitutomascagni.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati è Si.Qu.Am.SRL, Partita iva 01733220469-via Marco Polo, 72, Bientina (PI) nella persona dell'Avv. Gianluca Zingoni, indirizzo email: privacy@consli.it.

Il sottoscritto ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

Allega:

- ricevuta del versamento di € 30,00 effettuato tramite portale pagoPA presente sul sito istituzionale
- fotocopia del documento di identità in corso di validità dello studente e del genitore (o di chi ne esercita la potestà genitoriale).

Data.....

firma dello studente.....

firma del genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Conservatorio statale di Musica "Pietro Mascagni" - via G. Galilei 40 – 57121 Livorno - tel. n° 0586-403724 – fax n° 0586-426089 –

segreteria@consli.it - www.consli.it