



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

MARCA
DA
BOLLO
DA
€ 16,00

SEGRETERIA STUDENTI DI MEDICINA E SCIENZE MOTORIE
DOMANDA DI RILASCIO DUPLICATO LIBRETTO

Al Magnifico Rettore
dell' Università degli Studi
"G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara

_ l _ sottoscritto/a _____ n. matr. _____
codice fiscale _____
nat _ a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ cap. _____ (prov. _____)
via _____ tel. _____
cellulare _____
Iscritto per l'a.a. _____ / _____ al _____ anno in corso/ _____ fuori corso, al corso di laurea in _____

FOTO

Consapevole delle pene stabilite dagli art. 483 e 495 del Codice Penale per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

Ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

che la foto qui apposta è di sé medesimo/a

CHIEDE

Il rilascio del duplicato del libretto universitario per il seguente motivo:

SMARRIMENTO

Allega:

1. due fotografie formato tessera;
2. eventuale copia del documento di denuncia alla Autorità di Polizia oppure dichiarazione sostitutiva di notorietà;
3. quietanza del versamento di € 50,00 effettuato con bollettino MAV/carta di credito

DETERIORAMENTO

Allega:

1. due fotografie formato tessera;
2. quietanza del versamento di € 25,00 effettuato con bollettino MAV/carta di credito
3. libretto deteriorato.

Luogo e data _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il sottoscritto _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

firma leggibile _____

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati sensibili per le finalità indicate in sede informativa

firma leggibile _____

Luogo, _____ data _____

RICEVUTA

Matricola n. _____

Lo/a studente/ssa _____ nato/a _____ Prov _____

Il _____ iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di

Laurea in _____ Classe _____

Dell' Ateneo di _____, ha presentato in

data odierna la richiesta di duplicato di libretto di iscrizione.

Chieti, li _____

Spazio per il timbro datario a cura dell' Ufficio