



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

SEGRETERIA STUDENTI DI FARMACIA, SCIENZE MM.FF.NN., LETTERE E FILOSOFIA E
SCIENZE DELLA FORMAZIONE

RICHIESTA DIPLOMA SUPPLEMENT
(solo per i laureati ai sensi del D.M. 509/99 e D.M. 270/04)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi- "G. D'Annunzio"
CHIETI -PESCARA

Il sottoscritto _____ n. matricola _____
laureato il _____ nel corso di laurea in _____

Chiede

il rilascio del Diploma Supplement in lingua italiana in lingua inglese

Data _____ Firma _____

La firma in calce alla richiesta deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di un valido documento d'identità ovvero, nel caso in cui la predetta richiesta venga consegnata da persona diversa dall'interessato opportunamente identificata, dovrà essere accompagnata da delega da parte dello studente, corredata da fotocopia di un valido documento di riconoscimento dello stesso.

.....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 e data)