



**SETTORE CORSI POST LAUREAM (TFA-PAS/Corsi di Perfezionamento/
Aggiornamento/Formazione)
ATTO DI DELEGA AL RITIRO/CONSEGNA DI DOCUMENTAZIONE**

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di
Chieti-Pescara**

N. MATRICOLA

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov. il
residente a c.a.p.
via n.
tel. tel. cellulare
e - mail

DELEGA

Il/la Sig./Sig.a.....
Nat... a il
Residente a Vian.....

Al ritiro/consegna della seguente documentazione (Cancellare la voce che non interessa).....
.....
.....

Allega:

1. copia del documento di identità del delegante (in corso di validità);
2. copia del documento di identità del delegato (in corso di validità).

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 e data)