

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi  
" G. D'Annunzio"  
**Chieti-Pescara**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al ritiro del \_\_\_\_\_  
(specificare certificato o Diploma)

Allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- fotocopia del documento di riconoscimento del delegato in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 23 D.LGS 196/2003**

Il sottoscritto .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali presente all'indirizzo  
[www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy) del portale di Ateneo.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_