



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

MODULO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

e-mail _____ telefono _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

e-mail _____ telefono _____

ALLE SEGUENTI OPERAZIONI

Allega:

1. Copia documento d'identità delegante
2. Copia documento d'identità delegato/a

OBBLIGATORIO dichiara di aver preso visione dell'informativa di Ateneo sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) reperibile al link <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma delegante _____