

RICHIESTA USERNAME/PASSWORD – UNIWEB

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 38 co.3 e 46 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale (**obbligatorio**) _____ sesso M F
nato/a a _____ Prov _____
Nazione _____ il _____
Tel. _____
Cell. _____

CHIEDE

di ricevere al seguente indirizzo e-mail

_____ (compilare in modo leggibile)

le credenziali (nome utente/password) necessarie per accedere ai servizi di Uniweb per
l'ammissione ai Master / Corsi di perfezionamento / Alta formazione - a.a. _____

Data _____

(Firma del richiedente)

IMPORTANTE: Da inviare via fax al n. 049 8276386 o tramite e-mail all'indirizzo formazionecontinua.lauream@unipd.it allegando obbligatoriamente **fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**