

**DELEGA PER RITIRO ATTESTATO
CORSO INTENSIVO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI
EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO-PEDAGOGICO**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Padova

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

indirizzo _____

telefono _____ e-mail _____

avendo conseguito nell'a.a. _____ / _____ presso l'Università degli Studi di Padova la qualifica di Educatore professionale socio-pedagogico delega al ritiro del proprio attestato

la/il Sig.ra/Sig. _____

nata/o a _____ il _____

Allega alla presente fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegato e del delegante.

Trattamento dati personali

I dati personali comunicati dall'interessata/o saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>

Luogo e data

Firma