

RICHIESTA DI DUPLICATO BADGE/CARTA FLASH STUDIO

Al Rettore dell' Università
degli Studi di Padova

Matr. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il giorno _____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____ cell. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al :

Corso di laurea

Corso di laurea spec./ magistrale

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in :

chiede gli venga rilasciato il duplicato del badge universitario multifunzione/Carta Flash studio.

A tal fine dichiara, ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni non veritiere, di non essere più in possesso del badge universitario per il seguente motivo:

smarrimento, smagnetizzazione o danneggiamento (allegare ricevuta bonifico)

furto (allegare fotocopia della denuncia)

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>

(Luogo)

(data)

(Firma)