



Rev. 04 del 24/02/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE NASCITA

(Da presentare il prima possibile e non oltre 30 giorni dalla data del parto)

Alla/Al Direttrice/Direttore della Scuola di
Specializzazione in _____

All'Ufficio Post Lauream
Settore Scuole di Specializzazione
scuolespec.lauream@unipd.it

La/Il sottoscritto/a _____ nata/o a _____

Prov. (____) il _____ residente in via _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. (____) tel. _____

email _____

iscritta/o per l'Anno Accademico _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in _____

DICHIARA

che la/il propria/o figlia/o (cognome e nome) _____ è

nato/a il _____ a (Comune di nascita) _____ e

che l'atto di nascita è registrato nell'anagrafe del Comune di _____

Luogo e data _____ Firma _____

Informazione e accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679
(Regolamento generale sulla protezione dei dati)

Dirigente: dott.ssa Roberta Rasa tel. +39 049 8276450
Responsabile del procedimento amministrativo: dott. Andrea Crismani
tel. +39 049 827 6384;
Riferimento da contattare: tel. +39 049 827 6371/6376;
e-mail: scuolespec.lauream@unipd.it
Settore Scuole di specializzazione certificato ISO 9001:2015

