

DELEGA AL RITIRO DEL DIPLOMA DI MASTER IN:

Il presente modulo deve essere accompagnato dalla fotocopia di un valido documento di identità della persona che lo sottoscrive.

Il/La sottoscritto/a dott. _____

nato/a il _____ a _____

(prov. _____), residente in _____

via _____ n. _____ (Cap _____)

tel. _____ posta elettronica _____

DELEGA

Il/La sig. _____

Nato/a il _____ a _____ (prov. _____),

al ritiro dell'originale del diploma relativo al titolo di master.

(data)

(firma per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. lgv n. 196/2003.

I dati sopra riportati sono utilizzati dall'Università al fine di consentire la gestione amministrativa delle varie fasi della procedura in oggetto. Il trattamento dei dati personali acquisiti viene eseguito: in modalità automatizzata (gestione dei dati mediante utilizzo di strumenti informatici) e/o in modalità cartacea (raccolta, registrazione, conservazione, utilizzo dei documenti mediante fascicoli, schede, raccoglitori e archivi). Il conferimento dei dati è necessario in quanto l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità da parte dell'Università di procedere all'espletamento dei compiti di cui sopra. I dati personali forniti saranno comunicati a soggetti pubblici o privati solo quando ciò sia previsto dalla legge o dai regolamenti interni di attuazione del Decreto legislativo n. 196/2003. In nessun caso i dati saranno diffusi. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo richiedendo di conoscere i nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati, di accedere ai propri dati per conoscerli, verificarne l'utilizzo o, ricorrendone gli estremi, farli correggere, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione od opporsi al loro trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Napoli Federico II. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Capo dell'Ufficio Scuole di Specializzazione.