



DELEGA

Io sottoscritto/a

(Nome) _____ (Cognome) _____

Nato/a _____ Prov. (____) il _____

Residente in (indirizzo) _____

Città _____

DELEGO

il Signor/la Signora

(Nome) _____ (Cognome) _____

Nato/a _____ Prov. (____) il _____

ad agire in nome e per mio conto per il/i seguente/i motivo/i:

- ritiro di numero ____ certificato/i di (tipologia) _____
- ritiro del libretto universitario
- altro (specificare) _____

Data _____

Firma _____
(per esteso e leggibile)

Allegati:

fotocopia del documento d'identità in corso di validità sia del delegante sia del delegato

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali ai sensi delle norme del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, e del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003, nel rispetto della dignità umana, dei diritti e delle libertà fondamentali della persona. L'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" è pubblicata sul sito https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati per la categoria di interessato "Studenti" disponibile al link https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page.

Firma _____