



MODULO RICHIESTA TESSERINO UNIVERSITARIO

Trasmettere firmato tramite posta o mail a

ufficio.certificazioni@servizistampa@unimi.it

Ritirare il tesserino presso: Settore Servizi economici, contratti e certificazioni

Via Festa del Perdono, 7 - 20122 Milano

Orari d'apertura sportello: 10.00 - 12.00

La/Il sottoscritt _____ nata/o il _____

a _____ Prov _____ Residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Studente ospite

☐

Laureato frequentatore

☐

Professore a contratto

☐

Laureato Unimi Associazione

☐

Titolare borsa di studio

☐

Collaboratore alla ricerca

☐

chiede il rilascio del tesserino universitario

Riservato all'Ufficio

Matricola _____ Rapporto: Inizio _____ Fine _____

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N° 196/2003 E ART. 13 N° 2016/679 DEL REGOLAMENTO U.E.

Ai sensi del D. Lgs. N° 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, l'Università degli Studi di Milano informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

SI INFORMA CHE IL TESSERINO UNIVERSITARIO E' UTILIZZATO ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITA' DELLA PRESENTE RICHIESTA E PER IL PERIODO DI RIFERIMENTO DEL RAPPORTO DI COLLABORAZIONE CON L'ATENEO

Data _____

Firma _____