



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI

COD FACOLTA': _____ OBBLIGATORIO

COD CORSO : _____ OBBLIGATORIO

MATRICOLA : _____ OBBLIGATORIO

AL MAGNIFICO RETTORE

_ l _ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ via _____

tel. _____ n° e tipo documento _____

DELEGA

_ l _ sig. _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ via _____

n° e tipo documento _____

All'espletamento dei seguenti atti inerenti la propria carriera:

- _____
- _____
- _____
- _____

DATA _____

_____ **FIRMA DELLO STUDENTE DELEGANTE**

N.B. ALLA PRESENTE DELEGA DEVONO ESSERE ALLEGATE FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITA'

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e della normativa italiana in vigore. L'informativa sul trattamento dati è pubblicata sul sito

https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page