



AZIENDA PER IL DIRITTO AGLI STUDI UNIVERSITARI
Viale Unità d'Italia 32/A
CHIETI SCALO (CH)

Modulo Richiesta tesserino mensa Extra domanda anagrafe e/o BdS

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___
a _____ Prov:___ C.F. _____
residente in _____ Prov:___ CAP _____
via _____ matricola _____
Tel _____ email _____

chiede il rilascio del tesserino universitario in qualità:

Assegnista di Ricerca	<input type="checkbox"/>	Laureato frequentatore	<input type="checkbox"/>
Dottorando	<input type="checkbox"/>	Studente Ospite	<input type="checkbox"/>
Studente Scuola Specialità	<input type="checkbox"/>	Collaboratore alla Ricerca e Cultura	<input type="checkbox"/>
Studente Erasmus	<input type="checkbox"/>	Dipendente Università	<input type="checkbox"/>

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS n. 196/2003

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'Azienda per il Diritto agli Studi Universitari di Chieti informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Data _____

Firma

Riservato all'Ufficio

TESSERINO N. _____

Fascia _____ Inizio _____ Fine _____ l'operatore _____