



MODULO RICHIESTA TESSERINO UNIVERSITARIO

Trasmettere firmato tramite posta o mail a ufficio.acquisti@unimi.it
Ritirare il tesserino presso: Ufficio Acquisti Via Festa del Perdono, 7 20122 Milano
Interni: 02.50313362/64
Orari d'apertura sportello: 09.00-11.45 / 14.00-15.30

La/Il sottoscritt _____ nata/o il _____

a _____ Prov. _____ Residente a _____

Prov. _____ Via/Piazza _____ CAP _____

Assegnista di ricerca Laureato frequentatore

Dottorando Titolare borsa di studio

Studente ospite Collaboratore alla ricerca/Cultore

Studente Scuola di Specialità Professore a contratto

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

Data _____ Firma _____