



MODULO RICHIESTA TESSERINO UNIVERSITARIO

Trasmettere firmato tramite posta o mail a
ufficio.certificazionieservizistampa@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/Cultore

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 DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO U.E 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. N° 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del Regolamento U.E 2016/679 sulla protezione dei dati personali, l'Università degli Studi di Milano informa che il trattamento dei dati rilasciati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti

Data _____

Firma _____