

RICHIESTA DI DUPLICATO BADGE

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Padova

Matr. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il giorno _____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

e-mail _____

tel. _____ cell. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al :

☐ Corso di laurea

☐ Corso di laurea spec./ magistrale

☐ Corso di laurea magistrale a ciclo unico in : _____

chiede gli venga rilasciato il duplicato del badge universitario multifunzione.

A tal fine dichiara, ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni non veritiere, di non essere più in possesso del badge universitario per il seguente motivo:

☐ smarrimento, smagnetizzazione o danneggiamento (allegare ricevuta bonifico)

☐ furto (allegare fotocopia della denuncia)

Allega fototessera.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(Luogo)

(data)

(Firma)