



UNIVERSITÀ DI PARMA



Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali

La sottoscritta/lo sottoscritto _____, nata a _____, Regg. Calabria _____, C.F. _____, P.I. _____, è in possesso del numero di telefono _____ e dell'indirizzo e-mail _____.

Chiedo pertanto l'iscrizione all'elenco degli studenti della facoltà di _____, corso di laurea in _____, per l'anno accademico _____/_____.
Il presente modulo deve essere compilato e consegnato all'Ufficio di Ammissione, via _____, 41100 Parma, P.I. 01523024.

SEZIONE I - INCARICHI E CARICHE
 di non svolgere incarichi che comportino l'assunzione di responsabilità di natura pubblica o privata.
 di svolgere incarichi che comportino l'assunzione di responsabilità di natura pubblica o privata, in tal caso specificare nell'elenco sottostante le attività svolte.

Carichi/incarichi	Data inizio	Data fine	Eventuale compenso

SEZIONE II - ATTIVITÀ PROFESSIONALE
 di non svolgere attività professionale.
 di svolgere attività professionale, in tal caso specificare nell'elenco sottostante le attività svolte.

Attività professionale	Data inizio/termine

SEZIONE III - ALTRE ATTIVITÀ PRESSO L'ATENEUM DI PARMA
 di non svolgere altre attività.
 di svolgere altre attività (titolare di assegno di ricerca, titolare di borsa di dottorato di ricerca, altro) _____.

Chiedo inoltre, sotto la propria responsabilità, l'insediamento di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi.

Firma _____
Luogo e data _____, Regg. Calabria _____, P.I. _____.

I dati forniti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali - D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 e s.m.i. e Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.