



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Delega per ritiro/consegna documenti

Il/La sottoscritto..... Nato/a
il Doc. Identità n°

DELEGA

Il Sig./La Sig.ra..... Nato/a
il Doc. Identità n°

A ritirare/consegnare i seguenti documenti:

.....

IN ALLEGATO:

fotocopie fronte-retro dei documenti d'identità validi sia del delegante che del delegato.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet www.unirmsm.sm - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0404) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171 della Repubblica di San Marino.

San Marino, li _____

Firma del delegante

Firma del delegato.....