



## 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](http://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.....