



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Modulo per la richiesta di soggiorno a San Marino per l'A.A. /

li/La sottoscritto/a
nato/a il cittadino/a
residente a in via/piazza n. civico
tel cel e-mail
recapito telefonico di genitori o parenti:
cognome e nome parentela
tel / cel

comunica

di essere studente e di domiciliare per la durata dell'anno accademico, nel territorio della Repubblica di San Marino

nel Castello di in via/piazza n. civico
nell'alloggio di proprietà di tel/cel

Allego alla presente **copia del documento di identità** (CARTA DI IDENTITÀ) e mi impegno a comunicare eventuali variazioni di domicilio.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati 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 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo privacy@unirmsm.sm

San Marino li _____

In fede _____