UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA
DI SAN MARINO

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA
REPUBBLICA DI SAN MARINO

Il/La sottoscritto/a …….. nato/a a…… il …… codice fiscale n. …….. Laureato in …….. presso l'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia, matricola n. ……..

CHIEDE

il rilascio del titolo di studio UNIRSM - Laurea di primo livello in Ingegneria Civile.

A tal fine allega:

- certificato di conseguimento titolo con l'elenco degli esami sostenuti
- copia firmata di un documento di identità in corso di validità

Il contributo per il rilascio del doppio titolo è di €70,00, da versare nei tempi e nei modi definiti da UNIRSM che verranno successivamente comunicati solo ed esclusivamente all'indirizzo e-mail personale registrato sul proprio sportello online di UNIRSM.

Io sottoscritto dichiaro 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.unirsm.sm - Privacy -Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21dicembre 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@unirsm.sm

…… ……

(data) (firma)