



UNIVERSITÀ DI PISA
DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA DELL'INFORMAZIONE

Corso di

LT

LS

LM

L VO

in _____

Cognome e Nome	
(Cognome) _____	_____
(Nome) _____	_____

Residenza	
Via _____ n. _____	_____
CAP _____ Città _____	()
Telefono	Cellulare
_____	_____
Indirizzo e-mail	

Data di Laurea	Voto di laurea
_____	_____/110 Lode <input type="checkbox"/>

Presto il consenso al trattamento ed alla diffusione dei miei dati personali, secondo le modalità previste dalla normativa sulla Privacy (Codice Privacy D. Lgs 196/03), a soggetti terzi (Enti, Aziende e Associazioni) che facciano richiesta di accesso al servizio Job Placement del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione dell'Università di Pisa.

Sono informato che, ai sensi dell'art.7 del DLGS. 196/2003, potrò ottenere le modifiche o la cancellazione dei dati ed oppormi in tutto o solo in parte al loro trattamento contattando il Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione dell'Università di Pisa nella Sua qualità di titolare del trattamento.

SI

NO

Firma
