

MODULO RICHIESTA DI ADESIONE / ACCREDITAMENTO

Io sottoscritto:

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo residenza	
Telefono - Fax	
Codice Fiscale**	
Documento di identità **	
email *	
Nome Ente	
PEC Ente	

CHIEDO DI ADERIRE

alla convenzione tra l'Università degli Studi LINK CAMPUS UNIVERSITY e le altre Pubbliche Amministrazioni per l'accesso, la trasmissione e la consultazione, per via telematica, dei dati relativi alla banca dati delle segreterie studenti (applicativo sw: Esse3)

in qualità di incaricato della P.A. : _____

struttura di appartenenza (settore/ufficio): _____

con la qualifica di: _____

mi impegno ad operare nell'assoluto rispetto della stessa e nell'esclusivo interesse dell'Ente cui appartengo.

DATA

FIRMA

* l'email deve essere personale (es. nome.cognome@nomeuniversità.it) e istituzionale (assegnata dall'Ente di appartenenza).

** allegare fotocopia del codice fiscale e della carta d'identità.