

DOMANDA DI FREQUENZA

Grugliasco, il

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Veterinarie
Largo Paolo Braccini, 2
10095 Grugliasco (TO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/aTel.....

e-mail.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. del 28/12/2000,

dichiara di essere

Nato/a a il

Laureato/a - diplomato/a in

Chiede alla S.V. la possibilità di poter frequentare i locali

..... presso il Dipartimento

di Scienze Veterinarie, sotto la guida del Prof./Dr per le seguenti

attività.....

.....

Il richiedente prevede lo svolgimento di attività medico assistenziali? SI' NO

A tal fine dichiara di:

- Aver letto e di accettare il "Regolamento Frequentatori" pubblicato sul sito del Dipartimento.
- Provvedere alla copertura assicurativa come da Regolamento e a presentare la documentazione comprovante l'avenuto contratto assicurativo, nonché copia di un documento identificativo prima di iniziare l'attività a direzione.dsv@unito.it
- Frequentare i locali suddetti dal..... al..... nei giorni e negli orari concordati con il proprio Referente

Firma per accettazione del Referente

IN FEDE

.....

INFORMATIVA PRIVACY

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto della normativa sulla privacy e in relazione agli stessi l'interessato/a gode dei diritti previsti dall'informativa sulla privacy, resa a i sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e consultabile al link:

<https://www.unito.it/privacy>

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti sui propri dati personali (diritto di accesso ai dati, diritto di rettifica, aggiornamento, integrazione etc..., nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi) scrivendo un'istanza a: direzione.dsv@unito.it

Data

Firma per presa visione

.....

.....