

**Modello per la richiesta del Diploma Supplement
All'Area Didattica e Servizi agli Studenti**

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Data di nascita		Comune di nascita	()
Matricola 1° livello		Matricola 2° livello	
Cellulare		Mail	

chiede

il rilascio del Diploma Supplement per la

<input type="checkbox"/> laurea di primo livello	<input type="checkbox"/> laurea di secondo livello
--	--

nella seguente lingua	<input type="checkbox"/> solo italiano	<input type="checkbox"/> solo inglese	<input type="checkbox"/> sia italiano che inglese
-----------------------	--	---------------------------------------	---

da trasmettere al seguente indirizzo:

Via			
CAP		Comune	()
Località		Nazione	

oppure

da ritirare presso il servizio front office con appuntamento da concordare

dichiara

che la traduzione in inglese del titolo della tesi (se prevista) è la seguente:

luogo e data

firma del dichiarante*

(* La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/00, è sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce n. 191, 30135 Venezia, Le comunica quanto segue:

il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati personali che ci conferisce saranno utilizzati ai fini degli interventi connessi al rilascio della certificazione di cui al presente modello. Il trattamento dei dati è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, un eventuale rifiuto al conferimento impedirà la possibilità di completare le procedure connesse al presente procedimento. I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati alle diverse strutture dell'Ateneo per svolgere le attività di loro competenza, a soggetti esterni con cui l'Ateneo abbia in essere convenzioni specifiche o per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge. Saranno inoltre trasferiti al Ministero in attuazione dell'art. 1-bis del D.Lgs 9/5/03 n. 105 convertito dalla L. 11/7/03 n. 170 (Anagrafe Nazionale Studenti).

Lei può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 ed in particolare quello di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce, 191 - 30135 Venezia. Responsabile è il dirigente dell'area didattica e servizi agli studenti, dott.ssa Lucia Basile telefono 041/2571859 fax n. 041/2571002 e-mail basile@iuav.it