UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

Servizio Accoglienza Studenti con Disabilità e con DSA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

domiciliato/a a _____ Via _____

cellulare _____ e-mail _____

laureato/a all'Università degli studi di Modena e Reggio Emilia,

Dipartimento di _____

Corso di Laurea in _____

PRESTA IL CONSENSO

affinché i dati personali siano trattati dal personale universitario, da associazioni ed aziende interessate all'inserimento lavorativo dei disabili, nonché dai servizi per il collocamento mirato dei Centri per l'Impiego delle Province di Modena e di Reggio Emilia in base al D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" per le finalità proprie di cui tratta la Legge 17/99, ad integrazione e modifica della Legge quadro 104/92 e per favorire l'inserimento lavorativo di persone con disabilità.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati al fine di favorire l'inserimento lavorativo degli studenti disabili laureati e non potranno in alcun modo essere trasmessi a terzi.

DATA _____

FIRMA

_____