



Università degli Studi di Ferrara

PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in Via

docente in servizio presso

e-mail

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'Art. 76 DPR 445/2000, di essere iscritto/a:

(indicare la denominazione del corso)

presso l'Università degli Studi di Ferrara per l'anno accademico 2020/2021

In quanto titolare del Buono Carta del Docente con codice n.

per l'importo di euro _____,00

AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Ferrara ad utilizzare il predetto Buono Carta del Docente per il pagamento del contributo di iscrizione, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza entro la data di scadenza prevista.

A tal fine allega alla presente:

- La stampa del Buono Carta del Docente
- La fotocopia del documento di identità

Il/La sottoscritt _____ fa presente che è a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge, nel rispetto del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 e più in generale delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation GDPR).

Data

Firma

(stampare e firmare in originale il presente modulo)