

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

COMUNICAZIONE NASCITA FIGLIO

La sottoscritta _____ nata _____ (prov. _____) il
_____ **assegnista di ricerca** programma di ricerca n. _____
presso il Dipartimento di _____ Docente responsabile
dell'assegno Prof. _____,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiara

che il proprio figlio/a _____

è nato/a a _____ il _____

Bari, _____

(firma)

La sottoscritta autorizza l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei propri dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, per finalità strettamente connesse alla trattazione della presente domanda conformemente all'informativa privacy pubblicata all'indirizzo <http://www.uniba.it/informativaprivacy>, a cui si rinvia.

(firma)