



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

Centro di Ateneo per l'inclusione

Firma.....

Ringrazio per la cortese disponibilità e autorizzo al trattamento dei dati per le finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).

Firma.....

N.B

Compilare il Modulo in ogni sua parte, non si accettano Moduli incompleti.