



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali')**

Il/La sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
via _____ n. _____, in servizio presso
l'Università degli Studi della Basilicata con la qualifica di _____

A U T O R I Z Z A,

con la sottoscrizione del presente modulo, il Centro Infrastrutture e Sistemi ICT, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, alla pubblicazione del proprio numero telefonico mobile: _____ sulla rubrica del portale web di Ateneo, raggiungile al seguente indirizzo http://oldwww.unibas.it/ateneo/rubrica_telefonica1.asp

Potenza, _____

Firma (per esteso e leggibile)