MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI
ai sensi della Legge 241 del 07.08.90 e successive modifiche ed integrazioni e D.P.R. 12 aprile 2006, n. 184

Università degli Studi di Trieste
Settore Servizi agli studenti e alla didattica - Ufficio Dottorati di ricerca
P.le Europa, 1 - 34127 – TRIESTE
o inoltrare per via telematica **esclusivamente attraverso la propria casella di Posta Elettronica Certificata**, all'indirizzo: ateneo@pec.units.it
(DA INVIARE AL PROTOCOLLO)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato a _____ Il giorno _____

residente nel comune di _____

in via _____ al n.ro civico _____

n.ro di telefono _____ n.ro di cellulare _____

in qualità di [specificare qual è l'interesse giuridico (la motivazione) e la propria posizione rispetto al procedimento] _____

_____

CHIEDE

- ☐ in visione
- ☐ in copia semplice (1)
- ☐ in copia conforme (1)

la seguente documentazione:

- ☐ il verbale dell'esame di ammissione al dottorato di ricerca
- ☐ il proprio tema relativo all'esame di ammissione al dottorato di ricerca
- ☐ tutti i temi svolti dai candidati al concorso di dottorato di ricerca
- ☐ copia della delibera del Collegio dei docenti del proprio dottorato dd. _____ , per la parte relativa alla propria posizione
- ☐ copia della delibera del Collegio dei docenti del proprio dottorato dd. _____ , per la parte relativa alla discussione di problematiche relative agli iscritti
- ☐ copia del verbale dell'esame finale del dottorato di ricerca, per la parte relativa alla propria prova
- ☐ copia del verbale dell'esame finale del dottorato di ricerca
- ☐ altro (specificare) _____

Il sottoscritto, unisce alla domanda:
- fotocopia fronte/retro di un documento in corso di validità dotato di fotografia;
- (1) in caso di richiesta di fotocopie va allegata la ricevuta dell'avvenuto versamento del contributo previsto per le copie riprodotte. L'Ufficio fornirà preventivamente il n.ro di copie risultanti. Con questo dato l'interessato dovrà rivolgersi alla Ripartizione Inventari – Cassa (tel. 040 558 3036) che provvederà all'esazione.

(*località*) _____, (*data*) _____

_____
FIRMA DELL'INTERESSATO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI
(art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

1. *I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell'Università esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.*
2. *Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.*
3. *Il titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trieste. I responsabili del trattamento sono individuati nei responsabili delle strutture didattiche, scientifiche e di servizio in cui si articola l'Università.*

∀----------∀----------∀

- ☐ presa visione in data _____ firma _____
- ☐ copia ritirata in data _____ firma _____