



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Biblioteca di Milano

Consultazione tesi: autorizzazione dell'autore

Milano, ____ / ____ / _____

Alla Direzione della Biblioteca d'Ateneo dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano,
io sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

residente a _____, CAP _____, via _____

avendo conseguito la laurea in Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano, durante

l'anno accademico _____, Facoltà di _____

con la tesi n° _____ dal titolo:

_____ relatore prof. _____

qualora gli studenti e i professori dell'Università Cattolica del Sacro Cuore fossero interessati a consultare ed eventualmente fotocopiare qualche pagina

AUTORIZZO

la sola consultazione

AUTORIZZO

sia consultazione

sia fotocopiatura

NON AUTORIZZO

né consultazione

né fotocopiatura

della mia tesi di Laurea posseduta dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano – Biblioteca d'Ateneo.

Allego copia del mio documento d'identità valido.

Firma del dichiarante: _____

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR").

La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando il sito <https://www.unicatt.it/privacy-informativa-immatricolati-e-iscritti#content>

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali

La registrazione è finalizzata esclusivamente ad usufruire dei servizi da Lei richiesti, offerti dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, e pertanto non viene richiesto il consenso per l'invio di comunicazioni e materiale informativo.

(Data e luogo)

(Firma)

Riservato alla Biblioteca dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

La presente richiesta viene accolta con validità dal _____

Approvazione della Direzione della Biblioteca: _____