



Consultazione tesi ad personam: autorizzazione autore

Milano, ___ / ___ / _____

Alla Direzione della Biblioteca d'Ateneo dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano,

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___), il _____

residente a _____ (___), CAP _____,

via _____

laureato/a presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di Milano, durante l'anno

accademico _____, Facoltà di _____, con la tesi

n° _____ dal titolo: _____,

relatore prof. _____

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, da parte di:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____, (___), il _____ residente a _____ CAP _____

Via _____

Documento d'identità n° _____

in via eccezionale ed esclusivamente per i motivi di seguito indicati:

_____.

Si ricorda che l'utilizzo a fini editoriali del materiale e delle informazioni in essa contenute, ogni sua trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso a persone e società differenti da quelle sopra indicate sono proibiti. Non si autorizza pertanto l'uso integrale del materiale consultato ma solo l'impiego di alcuni estratti che rispettino la tutela del diritto d'autore.

Allego copia del mio documento di 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: _____