

AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA PER LA CONFERMA A TERZI DEI TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI

CONFIRMATION OF YOUR QUALIFICATIONS TO THIRD PARTIES. AUTHORISATION FORM FOR YOUR STUDENT AFFAIRS OFFICE

Questo modulo serve per autorizzare la tua segreteria a comunicare a terzi informazioni sui tuoi titoli di studio richieste da società di certificazione straniera, autorità estere e/o università estere, ecc...
Senza la tua esplicita autorizzazione la segreteria non potrà in alcun modo comunicare a terzi i dati sulla tua carriera né altri tuoi dati personali.

This form is used to authorise your Student Affairs Office to inform third parties about your qualifications requested by foreign certification companies, foreign authorities and/or foreign universities, etc.

Without your explicit authorisation, the Student Affairs Office will in no way be able to disclose your career or other personal data to third parties.

ISTRUZIONI

Verifica di aver caricato su Infostud il tuo documento di identità valido (sezione Profilo>Dati personali>Documenti personali).

Compila il modulo in tutte le sue parti e salvalo sul tuo dispositivo.

Invia il modulo per email all'indirizzo mail della Segreteria di riferimento, disponibile sulla pagina dedicata – [Vai alla pagina](#)

I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679.
Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Io sottoscritto/a – I, the undersigned

Matricola, Cognome, Nome – Student ID Number, Surname, Full Name

Telefono – Phone Number

con la presente dichiarazione - hereby DECLARE

COMUNICO di aver delegato la Società/Ente - that I have delegated the Company/Body

a verificare le mie dichiarazioni in merito al possesso del titolo accademico conseguito presso l'Università degli studi di Roma "La Sapienza",

to verify my statements concerning the possession of an academic qualification obtained at Sapienza University of Rome,

AUTORIZZO l'Università degli studi di Roma "La Sapienza" a comunicare alla sopra citata società i dati relativi alla mia carriera scolastica,

I AUTHORISE Sapienza University of Rome to communicate to the above-mentioned company the data relating to my educational career,

SOLLEVO da qualsiasi responsabilità l'Università degli studi di Roma "La Sapienza"

- qualora i dati inviati alla Società andassero dispersi o siano accidentalmente acquisiti da terzi
- per l'uso dei dati da parte dell'Ente ovvero da terzi che ne vengano in possesso.

I release Sapienza University of Rome from any liability

- should the data sent to the company be lost or accidentally acquired by third parties
- for the use of the data by the institution or by third parties who come into their possession of them.

Data – Date _____

Firma – Signature _____