AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI SIENA

	MATRICOLA N
L SOTTOSCRITT	
	() IL
RESIDENTE A	() C.A.P
IN VIA/PIAZZA	N
ISCRITTPER L' A.A	ALL'ULTIMO ANNO DI CORSO DELLA SCUOLA DI
SPECIALIZZAZIONE IN	
CHIE	DE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA
DI POTER SOSTENERE IN DATA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFES	LA PROVA FINALE DELLA SCUOLA SSIONI LEGALI
CONSEGUIMENTO DEL RELATIVO DI	PLOMA DI SPECIALIZZAZIONE E RILASCIO PERGAMENA
SIENA	IN FEDE
Il/la sottoscritto/a si impegna infine a diploma originale di laurea.	ad effettuare il pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del
Le informazioni per le modalità di rit posta@student.unisi.it	riro di tale diploma saranno comunicate tramite mail all'indirizzo di
si informa l'interessato che il conferimento procedimento per il quale sono raccolti. Ta per tale scopo, e comunque, per finalità c Siena; potranno essere comunicati ad altre il perseguimento di finalità di natura istit relazione ai dati conferiti lo studente gode	della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, o dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del ali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente connesse allo svolgimento dei compiti istituzionali propri dell'Università di amministrazioni pubbliche e/o società esterne qualora ciò sia necessario per uzionale o per adempiere ad obblighi prescritti dalla normativa vigente. In dei diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento Europeo. Il sità di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 – Siena.
SIENA,	IN FEDE
	rsità di Siena al trattamento dei miei dati al di fuori delle finalità specifiche scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo).
SIENA,	IN FEDE