

CONFERIMENTO INCARICO a UniAgency®

(da compilare, firmare e spedire via fax al n. **0771-772317**)
spett. **Agenzia IRIDE** – Servizi Universitari -Via Vitruvio 422 - 04023 Formia (LT)

Dati Anagrafici per Prova di accesso a Facoltà Universitaria

Il/La sottoscritto/a

Nat..... a(.....) il

residente in (Via/Piazza).....

Comune di.....(cap) provincia di

-Tel.fisso.Tel. cell..... Fax n.....

E-mail:@.....

- in proprio , codice fiscale:

intende partecipare alla prova di accesso relativa all'immatricolazione al

Corso di Laurea in:.....

Facoltà di.....Codice corso:.....

presso l'Università degli studi di:.....

Dichiara di aver conseguito presso l'Istituto.....

Sito in (.....) Via.....

il Diploma di.....

nell'anno scolastico.....con la votazione di/.....

conferisce all'Agenzia Iride ,come da giusta **licenza Questura di Latina 587/2000**, l'**incarico** di effettuare tutti i servizi telematici e amministrativi per la Registrazione On-Line e la Stampa ove prevista, del bollettino di pagamento.**Allega** alla presente copia di un **suo documento di identità** in corso di validità ed **autorizza il trattamento dei dati personali**,esclusivamente per lo svolgimento dei servizi richiesti, in conformità al Dlgs 196/2003 (ex 675/96)

Autorizza Agenzia Iride ad anticipare per Suo Conto e a Suo Nome l'importo del bollettino Tasse di Accesso.- L'ammontare complessivo di quanto dovuto (Importo della tassa + Euro 39,00 per il servizio + le eventuali altre voci di spesa) e le modalita' di pagamento,verranno concordate direttamente con l'Agenzia Iride.

..... li firma.....