

Al Direttore Generale dell'Università degli Studi di Firenze

Al Direttore del Dipartimento di _____

Il/La sottoscritto/a _____
ORDINARIO / ASSOCIATO / RICERCATORE per il settore scientifico-disciplinare
_____ presso il Dipartimento di _____
_____ di questo Ateneo,

DICHIARA

la seguente variazione decorrente dal _____ :

RESIDENZA - via/p.za _____

cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____

DOMICILIO (RIFERIMENTO)* - via/p.za _____

cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____

DOMICILIO FISCALE* - via/p.za _____

cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel. _____

* indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza

Firenze, li _____

_____ *

* Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).



INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente, ricercatore, tecnico amministrativo strutturato dell'Università di Firenze è pubblicata sul sito di Ateneo al percorso Home page>Ateneo>Protezione dati, al seguente link: <https://www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html>

Firenze, li _____

Per presa visione, il/la dichiarante
