



DIPARTIMENTO DI FISICA

SCHEDA DATI PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO

Cognome e Nome:

Data e luogo di nascita:

Residenza:

Domicilio:.....

Telefono:

Codice fiscale:

Titolo di studio:.....

Data di conseguimento:

Ente o istituto di provenienza:

Data assegnazione al Dipartimento di Fisica:

- qualifica:

Livello:al

- qualifica:.....

livello:.....al.....

Matricola.....

In caso di necessita' contattare (indicare nome e recapito).....

Luogo e data.....

Firma.....

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs.196/2003 esclusivamente nell'ambito delle finalità istituzionali del Dipartimento.
Il trattamento dei dati verrà effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.*