

Università degli Studi di Napoli Federico II Biblioteca di Area Farmacia

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACQUISTO LIBRI (DESIDERATA)*

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome* _		Nome*	
Matricola _			
e-mail istitu	zionale*		
Telefono			
Qualifica*	DOCENTE []	STUDENTE []	DOTTORANDO []
	BORSISTA/ASSEGNIS	STA[] ALTRO_	
[Solo se il v	olume proposto è adottato	per un esame]	
Nome del C	orso per il quale si richiede	e l'acquisto*	
Nome del de	ocente titolare del corso		
	<u>DATI BIBLIC</u>	OGRAFICI DEL LIBRO	<u>RICHIESTO</u>
Titolo			
Autore/i			
Editore			
Anno	ISBN		Prezzo
Data			
		Firma	

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: bib.farmacia@unina.it.

^{*} Campi obbligatori.