



ALLEGATO

Al Direttore del Dipartimento di Informatica,  
Bioingegneria, Robotica e Ingegneria dei  
Sistemi

SEDE

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto ALEXANDER DOMNICH nato a [REDACTED] il 22/03/1986

C.F. [REDACTED], affidatario del corso ufficiale:

“Applied Hygiene”, codice SSD MED/42”

Del Corso di Laurea in in Bioengineering – LMG11159

per l’a.a. 2024 - 2025

DICHIARO

ai sensi del DPR 28/12/2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate di essere stata/o informata/o circa le modalità di trattamento dei propri dati personali;

di aver preso visione dell'Atto di autorizzazione al trattamento dei dati personali e patto di riservatezza e dell’informativa completa disponibile all'indirizzo <https://intranet.unige.it/privacy>.

Genova,

IL DICHIARANTE

Dott. Alexander Domnich

*firmato digitalmente*