

Cognome _____	Nome _____																				
Nat_ il _____	A _____																				
Codice Fiscale <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					Classe _____ sez _____ Scuola _____

DICHIARA

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio Pubblica Istruzione qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nella presente domanda
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite
- Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Data _____

Firma

Si allega:
Fotocopia carta identità del richiedente

<p>INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03) – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento.</p> <p>Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.</p> <p>Il Responsabile del Procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile Servizio Giuridico Sociale Dott.ssa Gabriella Saba – Tel. 070/7850222</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">Visto si autorizza</p> <p style="text-align: right;">_____</p>
