CASTIGLIONE DELLE STIVIERE 2015

ISTITUTO CENTRALE DI FORMAZIONE
CASTIGLIONE DELLE STIVIERE - MN

AI SENSI DEL DPR 445/ 2000 – ART. 46 (AUTOCERTIFICAZIONE)
ARTT. 75 E 76 (DICHIARAZIONI MENDACI)

(Il modulo deve essere compilato in carattere stampatello in ogni sua parte)

DIPENDENTE

MATR. (solo per il personale di P.P.)

COGNOME

NOME

DATA N. (formato gg mm aa)

LUOGO N. (indicare il Comune di nascita)

COD.FISC.

QUALIF.

SEDE DI SERVIZIO (indicare la Sede di servizio con dicitura completa)

INDIRIZZO

(C.A.P.)

(Via e numero civico)

(Comune)

(sigla Provincia)

TELEFONO (**obbligatorio** indicare recapito telefono fisso)

TELEFONO (**obbligatorio** indicare recapito telefono cellulare)

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PERSONALE

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE ☐

ADULTI ☐ **BAMBINI 0-8 ANNI** ☐ **BAMBINI 3- 14 ANNI** ☐

BARRARE IL PERIODO PRESCELTO

30 GIUGNO - 05 LUGLIO	☐
07 -12 LUGLIO	☐
14 - 19 LUGLIO	☐
21 – 26 LUGLIO	☐
28 LUGLIO – 2 AGOSTO	☐
04 – 09 AGOSTO	☐

11 – 16 AGOSTO	☐
18 – 23 AGOSTO	☐
18 – 31 AGOSTO	☐
25 – 30 AGOSTO	☐
01 – 06 SETTEMBRE	☐
08-13 SETTEMBRE	☐

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE

Partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ente di assistenza pari ad **€ 1,55** mensili da almeno 1 anno ☐
a decorrere dalla presente circolare

Informativa ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 Giugno 2003,n.196)

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui ai moduli di richiesta di partecipazione alle attività estive organizzate dall'Ente sopra riportata saranno raccolti presso la sede dell'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria e trattati presso una banca dati automatizzata e cartacea per le finalità di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I predetti dati saranno, altresì, resi accessibili alle ditte eventualmente preposte all'organizzazione delle attività, mentre le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio ai fini di registrazione, organizzazione e gestione delle attività stesse .

I dati saranno comunicati a terzi, esclusivamente ove questi eseguano attività ausiliarie relative alla gestione dei rapporti contrattuali con l'Ente, alla tutela dei diritti, al mantenimento della sicurezza, o in conformità ad obblighi di legge o regolamentari.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato codice tra i quali figurano il diritto di accesso, rettifica e cancellazione dei dati che lo riguardano.

L'esercizio dei predetti diritti potrà essere esercitato tramite richiesta rivolta. all'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria – L.go Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati e' il responsabile titolare della sicurezza dei dati, nominato dall'Ente.

Consenso al trattamento dei dati personali

L'interessato, letta l'informativa di cui sopra, presta il consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica.

Firma _____

Il mancato consenso alla raccolta dei dati, alla memorizzazione nei database dell'Ente ed alla loro diffusione e accessibilità via telematica non permette la partecipazione alle attività.