

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI

MONTE MARENZO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____, RESIDENTE A _____

IN VIA _____ TEL. _____

CF: _____ e mail _____

C H I E D E

DI ESSERE INCARICATO PER L'ATTIVITA' LAVORATIVA DI ACCOMPAGNATORE SULLO SCUOLABUS COME DA DETERMINA N. 191 DEL 03.09.2024.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO E DI TUTTE LE CONDIZIONI IN ESSO CONTENUTE.

DICHIARA ALTRESI' :

- Di godere dei diritti politici
- Di essere _____
(NON OCCUPATO/PENSIONATO/CASALINGA)
- Di essere residente a Monte Marenzo
- Di essere maggiorenne

DISTINTI SALUTI.

Monte Marenzo, _____

FIRMA

ALLEGATA FOTOCOPIA C.I.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, dichiara di essere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informativi a disposizione degli uffici; i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a nome di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati; il conferimento dei dati è obbligatorio; in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 D.Lgs.n. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Monte Marenzo, _____

_____ (Per presa visione – IL DICHIARANTE)