

MODELLO ELEVAZIONE CULTURALE 2009

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

Il sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in servizio presso _____

qualifica _____

sede di distacco _____

DICHIARA

1. di partecipare attualmente alla contribuzione volontaria a favore dell'Ente con iscrizione almeno dall'anno 2008

2. di essere in possesso del **precedente** titolo di studio _____ - _____
conseguito presso _____

di aver conseguito nell'anno 2009

DIPLOMA DI LICENZA MEDIA

presso l'istituto _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

ISTITUTO PROFESSIONALE (corso di studi 3 anni)

indicare la tipologia _____

presso l'istituto _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA (corso di studi 5 anni)

indicare la tipologia _____

presso l'istituto _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

MODELLO ELEVAZIONE CULTURALE 2009

DIPLOMA DI LAUREA (vecchio ordinamento)

corso di laurea _____

presso l'università degli Studi _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

La durata legale del corso è di anni _____ (indicare il numero degli anni di corso)

di essere stato iscritto al _____ anno
(ALLEGARE CERTIFICATO)

LAUREA DI 1° LIVELLO

corso di laurea _____

presso l'università degli Studi _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

La durata legale del corso è di anni _____ (indicare il numero degli anni di corso)

di essere stato iscritto al _____ anno
(ALLEGARE CERTIFICATO)

LAUREA SPECIALISTICA

corso di laurea _____

presso l'università degli Studi _____ sede in _____

P.za/via _____

Cap _____ telefono _____

La durata del corso è di anni _____ (indicare il numero degli anni).

di essere stato iscritto al _____ anno
(ALLEGARE CERTIFICATO)

_____ data

_____ firma

LA COMPILAZIONE ERRATA/PARZIALE DEI CAMPI SOPRA INDICATI E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DAL BENEFICIO

MODELLO ELEVAZIONE CULTURALE 2009

Ai sensi dell'art. 13, comma 1, Codice in materia di protezione dei dati personali, i dati personali di cui al presente modulo 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 e gestione.

I predetti dati saranno, altresì, resi pubblici attraverso la rete intranet del Dipartimento e per via epistolare.

Il conferimento di tali dati all'Ente di Assistenza e' obbligatorio al fine della gestione dell'attività stessa.

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.