PREMIO/INCENTIVO PER MERITO 2023 – SCHEDA N.4 (Diplomati nel form)

PER I FIGLI DEI DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

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

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE O DEL CONIUGE SUPERSTITE:

Matr. | **COGNOME** | **NOME**

(Solo per il personale di P.P.)

NATO/A IL | **COD.FISC.**

ATTUALMENTE IN SERVIZIO PRESSO

CON LA QUALIFICA DI

VEDOVA DEL DIPENDENTE

***TELEFONO CELLULARE** | **ALTRI RECAPITI**

-non inserire i contatti telefonici della propria sede di lavoro-

***IBAN** **I** **T**

***E-MAIL (OBBLIGATORIA PER LE COMUNICAZIONI)**

(*) campi obbligatori – N.B. Tutte le comunicazioni da parte di questo Ente avverranno esclusivamente attraverso i recapiti sopra riportati

-Appartenente al personale comparto ministeri del DGMC transitato con DPCM 15 giugno 2015 SI ☐ NO ☐

-Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità:

-Di aver preso visione della circolare di riferimento sulle modalità di partecipazione.

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE:

COGNOME | **NOME**

NATO/A A | **(** | **)** | **IL** | **SESSO** **M** **F**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE CHE

il proprio figlio/a frequenta regolarmente nell'anno scolastico 2022/2023 la classe 5° e conseguirà il diploma di maturità nello stesso anno scolastico.

SCUOLA-ISTITUTO

COMUNE DI | **PROV.**

TELEFONO SCUOLA/ISTITUTO

DIPLOMA DI MATURITA'

(Indicare la tipologia di maturità per cui si concorre)

Partecipa alla contribuzione volontaria a favore dell'ENTE DI ASSISTENZA da almeno un anno dalla data della circolare di riferimento: barrare la casella: **SI** ☐ **NO** ☐

AI FINI DELL'INSERIMENTO NEL FORM TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI

(Luogo e data_____ (firma)_____

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. Le graduatorie e gli elenchi dei partecipanti e degli aventi diritto saranno rese pubbliche attraverso l'area riservata del sito dell'Ente. 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 – Largo Luigi Daga, 2 – 00169 Roma.

Titolare del trattamento dei dati è 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