

DICHIARAZIONE PERSONALE

Scaricare, compilare in tutte le sue parti e dopo averla firmata, inviare a info@snalsbrescia.it

Io sottoscritt_ nat_ a
Prov. (.....) il, residente a
in via n. cap.
telefono/cellulare, doc. di riconoscimento n.
rilasciato da il

**in riferimento alla presentazione della domanda di
aggiornamento/inserimento GPS**

(graduatorie di istituto di II e III fascia)

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge n. 3 del 16 gennaio 2003:

- che la compilazione del modulo di domanda on-line tramite il portale POLIS delle Istanze Online, sul sito del MIUR, è avvenuta sotto mia esplicita richiesta e controllo, previa comunicazione all'operatore di username e password personale;
- che tutti i dati personali, le opzioni scelte e gli allegati inseriti nel modulo di domanda online sono stati da me forniti, verificati e confermati;
- che successivamente ho provveduto ad inviare **personalmente** la domanda on-line previo inserimento del codice personale in mio possesso e non comunicato all'operatore.

Io sottoscritto, infine, riguardo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 s.m.i. dichiaro di aver ricevuto l'informativa e, quindi, consento il loro trattamento con la presente e rilascio ampia liberatoria concernente la normativa vigente in materia di privacy.

Consulenza in presenza presso sede SNALS di Brescia, Via Monte Ortigara 22

Dichiaro di essere iscritto al sindacato: sì ☐ no ☐
aggiornamento ☐ nuovo inserimento ☐

- a) Numero di telefono:
b) Mail

Data e luogo

Firma