DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ex D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

( Trattamento dati personali)

 Il/la sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(delegato )

 DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 14 del Regolamento UE 679/2016, concernente il trattamento dei dati personali, relativamente alla proposta di assunzione a tempo indeterminato per l’anno scolastico 2019/2020 con decorrenza giuridica ed economica 01/09/2019 per il sig………………………………………………………per la classe di concorso.………………

data …………………………… Firma…………………………………