All’Ufficio Scolastico Regionale

per l’Umbria – Ufficio IV ATP di

Terni

Uff. organici

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

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

Il/la sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dell’informativa di cui all’art. 13 del Regolamento UE 679/2016, relativamente al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito dell’ATP di Terni (Ufficio IV) unitamente alla domanda di utilizzazione/assegnazione provvisoria per l’a.s. 2018/19.

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo, data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |