

DICHIARA

di voler ricevere quanto richiesto, con ritiro personale,
oppure al proprio indirizzo di posta elettronica _____,
oppure che gli atti siano inviati al seguente indirizzo _____ mediante raccomandata
con avviso di ricevimento con spesa a proprio carico.

Luogo e data

Firma

[1] Indicare la qualifica nel caso si agisca per conto di una persona giuridica.

* I dati contrassegnati con asterisco sono obbligatori

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, si informa che i dati raccolti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa all'istanza. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto sarà causa di mancata evasione della richiesta. I dati saranno utilizzati esclusivamente dagli addetti agli uffici competenti in relazione ai dati/documenti /informazioni richiesti. Sono fatti salvi per l'interessato i diritti previsti dagli artt. 7, 8, 9 e 10 del suddetto Decreto Legislativo. Titolare del trattamento è l'Istituto Omnicomprensivo "Salvatorelli-Moneta" nella persona del suo legale rappresentante.