

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ e residente a
_____ in _____ Via
_____ in servizio presso questo Conservatorio con
qualifica di _____ a tempo
indeterminato, aspirante alla **mobilità per l'anno accademico 2024/2025**,
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice
Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che ,
inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di
taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.
445/2000),

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

e dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY ART.13 G.D.P.R. 16/679

L'Ufficio Personale provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà

definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Conservatorio di Musica G. Frescobaldi di Ferrara

I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto amministrativo.

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti: di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Il Responsabile del trattamento designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti, è la Sig.ra Lara Bigoni.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DEL CONSERVATORIO:

Io sottoscritto/a _____ addetto/a alla ricezione della comunicazione, ho accertato l'identità

del/della sig./sig.ra _____ mediante l'esibizione del documento _____

n. _____ rilasciato da _____

il _____

località e data

timbro e firma dell'addetto/a