OPERA UNIVERSITARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(art 46 e 47, DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C. F. _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Stato _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____

Domiciliato/a _____ Prov. _____ Via _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ Matricola _____

DICHIARA

_____

_____

_____

_____

_____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 "Regolamento in materia di trattamento dei dati personali" si informa che:
- i dati forniti saranno trattati nel rispetto dell'art.5 del Reg. UE ed esclusivamente con riferimento alla procedura connessa alla presente documentazione, attraverso supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- il Titolare del trattamento è *Opera Universitaria* di Trento (via della Malpensada 82/A - 38123 Trento - 0461217411);
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, secondo quanto stabilito dagli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679. Per maggiori dettagli, è possibile consultare l'informativa completa al sito www.operauni.tn.it - sezione "privacy policy".

☐ Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679.

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

☐ sottoscritta in presenza del dipendente addetto _____
(indicare in stampatello il nome del dipendente)

☐ sottoscritta e presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Luogo e data _____ Firma _____