

ALLA COMUNITA' TERRITORIALE DELLA VAL DI FIEMME

SERVIZIO PER IL PERSONALE

Via Alberti, 4

38033 CAVALESE

[mail : personale@comunitavaldifiemme.tn.it](mailto:personale@comunitavaldifiemme.tn.it)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER DIRITTO ALLO STUDIO (50 ore lingue straniere) RICHIESTO NELL'ANNO _____ (articolo 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto / La sottoscritta _____ matr. n. _____ nato/a a _____ il ___/___/___ dipendente di questa Amministrazione presso (indicare il Servizio o di assegnazione) _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.P.R. 445/00, 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)

DICHIARA

(barrare la/le caselle di interesse sulla base dei requisiti e adempimenti richiesti per la concessione)

- di aver superato, al termine del corso di lingua _____ frequentato nell'anno solare _____ presso _____, l'esame finale;
- di **non** aver superato l'esame finale, al termine del corso di lingua _____ frequentato nell'anno solare _____ presso _____, ma di aver comunque frequentato per almeno i 2/3 delle giornate di lezione previste
- di avere frequentato le lezioni nei seguenti giorni e con il seguente orario:

_____:
- di **non** aver ottenuto i requisiti minimi richiesti per il tipo di corso per il quale è stato richiesto il permesso studio.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del Dlgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dalla Comunità Territoriale della Val di Fiemme e saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Sono trattati dati personali ordinari, giudiziari e finanziari. I dati vengono raccolti e trattati nell'ambito dell'attività del Servizio e per l'esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati vengono trattati con sistemi informatici e cartacei attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio per il quale vengono richiesti. Non fornire i dati comporta impedire che l'Ente possa espletare le proprie funzioni istituzionali e erogare il servizio. I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli. I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge. I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge.

Titolare del trattamento è la Comunità Territoriale della Val di Fiemme, con sede a Cavalese in Via Alberti n. 4 (e-mail: info@comunitavaldifiemme.tn.it. - sito internet: www.comunitavaldifiemme.tn.it).

Responsabile/Designato del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio che raccoglie la presente dichiarazione.

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (email: servizioRPD@comunitrentini.it - sito internet: www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

DATA _____

FIRMA¹ _____

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.