

All'Ufficio Scolastico Regionale
per l'Umbria – Ufficio III ATP di
Perugia
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 Perugia (Ufficio III) unitamente alla domanda di utilizzazione/assegnazione provvisoria per l'a.s. 2018/19.

Luogo, data

Firma
