



MODULO DI DICHIARAZIONE di VARIAZIONE di QUALIFICA PROFESSIONALE

(art. 46, T.U. n. 445/2000 e art. 13, c. 1, lett. f D.P.R. n. 223/1989)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
codice fiscale _____
consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

di esercitare la seguente professione: _____

CHIEDE

pertanto che venga aggiornata la relativa posizione anagrafica.

Luogo e data _____

Il/La Dichiaraente: _____

La presente domanda può essere inviata all'Ufficio Anagrafe a mezzo fax 02-90933270 unitamente alla copia fotostatica non autenticata della carta d'identità o documento di riconoscimento, firmata in originale ai sensi dell'art. 38. commi 1 - 3 del D.P.R. n. 445/2000.

INFORMATIVA PRIVACY

REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione dei dati personali e sensibili delle persone fisiche, nonché alla libera circolazione di tali dati, La informiamo che il COMUNE DI TREZZO SULL'ADDA - C.F. 83502130152 - tratta i dati personali da Lei forniti, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali e degli obblighi previsti dalla Legge e dai Regolamenti.

Per quanto riguarda le finalità ed i diritti dell'Interessato si rimanda all'Informativa Privacy completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Trezzo sull'Adda www.comune.trezzosulladda.mi.it - in Amministrazione Trasparente, sezione "Altri contenuti-Privacy".

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO
COMUNE DI TREZZO SULL'ADDA