

DICHIARAZIONE di CAMBIAMENTO della QUALIFICA PROFESSIONALE e/o del TITOLO di STUDIO

All'Ufficiale di Anagrafe del Comune di **CASALETTO SPARTANO (SA)**

Io sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in via _____ n. _____ int. _____

Tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____

dichiaro, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dagli articoli 10, lettera a), e 13 del D.P.R. 30-5-1989, n. 223, il seguente cambiamento:

della qualifica professionale da _____

a _____

del titolo di studio da _____

a _____

riferito a _____ componente la mia famiglia.

Allego la necessaria documentazione comprovante il cambiamento dichiarato.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n. 445/2000).

INFORMATIVA AI SENSI D.LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196 MODIFICATO DAL D.LGS. 101/2018

I dati personali forniti mediante il presente modulo saranno trattati dal comune di Casaletto Spartano, in qualità di titolare del trattamento dei dati, per l'erogazione del servizio per il quale si presenta istanza e per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse.

I dati suddetti saranno trattati da personale designato in qualità di incaricato o responsabile de trattamento dei dati, e potranno essere comunicati o portati a conoscenza di soggetti terzi:

- per i quali la comunicazione sia prevista da norme di legge o di regolamento
- coinvolti nelle operazioni di trattamento dei dati
- per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

L'elenco completo dei responsabili del trattamento dei dati può essere conosciuto facendone richiesta al comune di Casaletto Spartano.

L'interessato può far valere i diritti previsti dal D.LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196 MODIFICATO DAL D.LGS. 101/2018, riportati nella sezione *Privacy* della *home page* del sito Web del comune di Casaletto Spartano.