

AUTOCERTIFICAZIONE LUOGO E ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI AI FINI DELLA GRADUATORIA NEI CENTRI ESTIVI

NOME E COGNOME DEL/I BAMBINO/I _____

(Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevoli che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, si decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento, come stabilito dall'art. 75 del medesimo D.P.R.)

Il sottoscritto (padre) _____

DICHIARA

di lavorare in qualità di..... presso la sede (indicare ove ha sede il luogo di lavoro) con il seguente orario (descrivere l'orario di lavoro).....

in fede

Data

Firma

La sottoscritta (madre) _____

DICHIARA

di lavorare in qualità di..... presso la sede (indicare ove ha sede il luogo di lavoro)con il seguente orario (descrivere l'orario di lavoro).....

In fede

Data

Firma

I dati personali raccolti saranno trattati con le modalità e per le finalità nell'ambito dello svolgimento del servizio per il quale la presente dichiarazione viene resa in modo da preservare. A tal fine i dati saranno trattati esclusivamente dal Titolare del trattamento, dagli eventuali responsabili del trattamento, nonché dal relativo personale appositamente istruito al trattamento e alla protezione dei dati. Le richieste per l'esercizio dei diritti personali, come da informativa che potrà ricevere e/o richiedere, potranno essere inviate all'indirizzo: wwfoasi@wwoasi.it