

COMUNE DI CHIUSAFORTE

Provincia di Udine

Piazza Pieroni, 1 – 33010
Medaglia d'oro al valore civile

C.F. 84002930307 – P.I. 00549320307
TEL. 0433-52030 – FAX 0433 -52243



COMUN DI SCLUSE

Provincia di Udine

Place Pieroni, 1 – 33010
Medaie di aur al valôr civîl

protocollo@comune.chiusaforte.ud.it
P.E.C.: comune.chiusaforte@certgov.fvg.it
www.comune.chiusaforte.ud.it

**PROGETTO ACCOMPAGNATORE
BORSA LAVORO ACCOMPAGNATORE SCOLASTICO
RICHIESTA ASSEGNAZIONE**

**Al Signor Sindaco
del Comune di
CHIUSAFORTE (Ud)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ in via _____ recapito
telefonico _____
Codice Fiscale _____

C H I E D E

di essere ammesso all'assegnazione della borsa di lavoro "accompagnatore scolastico".

Allega alla presente, debitamente compilata in ogni sua parte, la scheda d'ingresso.

Chiusaforte, li _____

IN FEDE (firma)

.....
Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Il Comune di Chiusaforte raccoglie i Suoi dati personali per poterLe erogare i servizi da Lei richiesti. Il trattamento dei Suoi dati per le finalità sopraindicate avrà luogo sia con modalità automatizzate ed informatiche, sia con modalità manuali, sempre comunque nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla legge. Il conferimento dei Suoi dati personali al Comune di Chiusaforte è assolutamente facoltativo e l'eventuale rifiuto non comporta alcuna conseguenza tranne ovviamente l'eventuale impossibilità di poterLe fornire tutti o parte dei servizi indicati. I dati, o alcuni di essi, verranno utilizzati ad uso esclusivo del Comune di Chiusaforte. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Chiusaforte. Il Responsabile del trattamento dei dati designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti è per l'U.O. Amministrativa/Economico-Finanziaria la resp. dott.ssa Tiziana VENUTI.

Ho letto l'Informativa e acconsento al trattamento da parte del Comune di Chiusaforte dei dati inseriti:
(data) _____ (firma) _____