**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

 **CONFORMITA’ ALL’ORIGINALE DI COPIA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 / 2000

**DICHIARA**

che l’allegata copia:

* dell’atto/documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conservato/rilasciato

dall’ amministrazione pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è conforme all’originale in suo possesso depositato presso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Il / La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via pec personale, fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art 13 D. Lgs. 196/2003)**

I dati sopra riportati sono acquisiti dall’IC Lorenzetti esclusivamente in relazione alla richiesta /istanza in oggetto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003(di seguito” Codice”).

Il conferimento dei dati di cui sopra è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l’impossibilità di dare corso a quanto indicato nel modulo.

In relazione al procedimento amministrativo dovuto, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni necessari per la conclusione del procedimento

I dati potranno essere oggetto di diffusione solo nei casi tassativamente previsti dagli obblighi di trasparenza, di cui al D.L.gs n. 33/2013.

Sovicille, Firma per consenso

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali definiti dal Codice come “dati sensibili” o come “dati giudiziari” eventualmente presenti, verranno trattati secondo le garanzie e le protezioni previste dalle disposizioni di legge e di regolamento, in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che il MIUR persegue come stabilito dall’art. 112 del Codice.

Sovicille, Firma per consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

L’interessato ha diritto di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione, l’integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso alla richiesta presentata.

In ogni momento si possono esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003. Avverso il mancato rispetto di quanto previsto dall’art. 7, si può esperire ricorso al garante secondo il dettato degli articoli da 141 a 152 del codice 196/2003. Ai sensi dell’art. 59 del Codice, i presupposti, le modalità, i limiti per l’esercizio del diritto di accesso a documenti amministrativi contenenti dati personali e la relativa tutela giurisdizionale, restano disciplinati dalla legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modificazioni e dalle altre disposizioni di legge in materia, nonché dai relativi regolamenti di attuazione, anche per ciò che concerne i tipi di dati sensibili e giudiziari e le operazioni di trattamento eseguibili in esecuzione di una richiesta di accesso. In merito è fatto salvo quanto previsto dall’art. 60 del Codice.

Sovicille, Firma per accettazione

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_