

Protocollo Generale

Protocollo di Settore



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Città Metropolitana di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

Settore Risorse Umane, Organizzazione, Servizi Demografici e Comunicazione

Ufficio Elettorale c/o Sportello Polifunzionale

Piazza G. Matteotti n. 38

Tel. 011/40.13.430/431/435 – Fax 011/40.13.339

E-mail: uff.elettorale@comune.grugliasco.to.it

Pec. demografici.gru@legalmail.it

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO STUDIO

Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del predetto D.P.R. 445/2000, nel caso di mandati dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la sua responsabilità,

DICHIARA

di avere conseguito il seguente titolo di studio: _____

presso la Scuola (Denominazione Istituto ed indirizzo completo): _____

nell'anno scolastico: _____

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul Trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, Informativa ivi allegata e anche pubblicata sul sito www.comune.grugliasco.to.it alla voce "Modulistica – Gestione Documentale" e di essere pertanto informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che il conferimento dei suddetti dati per le finalità di cui sopra è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di accogliere la richiesta.

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA _____

In sostituzione di questa dichiarazione è possibile allegare la fotocopia del titolo di studio conseguito