

INFORMATIZZAZIONE NOMINE SUPPLENZE

RINUNCIA ALLA NOMINA OTTENUTA

AVVERTENZE

La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA". In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46. Vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il dipendente che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- I dati richiesti sono acquisiti ai sensi dell'art. 46, sono strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura amministrativa e verranno trattati ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a

DATI ANAGRAFICI				
COGNOME	Garripoli			
NOME	Eleonora			
DATA DI NASCITA	05/11/1986			
NAZIONE DI NASCITA	ITALIA			
PROVINCIA DI NASCITA	RC			
COMUNE DI NASCITA	LOCRI			
SESSO	F	CODICE FISCALE	GRRLNR86S45D976G	

DATI DI RECAPITO				
INDIRIZZO	via Vittorio Veneto 58			
PROVINCIA	REGGIO CALABRIA			
COMUNE	LOCRI			
CAP	89044	TELEFONO	096429559	CELLULARE 3207557523

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA
Il sottoscritto dichiara di aver rinunciato all'incarico con contratto ANNUALE per l'insegnamento codice AM12 - DISCIPLINE LETTERARIE NELL'ISTRUZIONE SECONDARIA DI I GRADO sulla sede PCMM80702X - A VACCARI.

PCIC80700T - A60D76F - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003925 - 02/09/2026 - VII.1 - E