



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «G.GALILEI»

Via della Concordia, 92 – 61100-PESARO - cod.fiscale **80006730412**

tel.0721/283030 fax 0721/450756

e-mail: psic828007@istruzione.it - pec: psic828007@pec.istruzione.it

web: www.icsgalilei.edu.it



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. GALILEI" - PESARO
DATA 17/10/2023
PROT. N° 12391 CNT. /

CONTRATTO 12392

AL Dirigente Scolastico
I.C. "G. GALILEI"
61122 - PESARO

OGGETTO: **Assunzione in servizio.**

Il/La sottoscritto/a FILIPPUCCI SILVIA
nato/a a PESARO il 16-09-1983, con contratto a tempo
indeterminato/determinato, in qualità di DOCENTE / SUPPLENTE, presso la
Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di VILLA FASTIGGI

DICHIARA

di assumere servizio presso questo Istituto Comprensivo in data odierna.

Pesaro, 17/10/2023

Firma

Filippucci Silvia



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONI

in relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comparto scuola, istituita con accordo tra ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001, ...Io sottoscritt... dichiara:

di essere già iscritto al Fondo Scuola Espero _ ha optato per il riscatto della posizione maturata

di non essere iscritto al Fondo Scuola Espero

Data 17/10/2023

Firma Filippucci Silvia

Si rammenta che non è iscritto al fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Io sottoscritt... dichiara:

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dall'art. 3 del D.L.vo n. 165/2001

ovvero

di trovarsi in una delle suddette situazioni di incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro

Data 17/10/2023

Firma Filippucci Silvia

Io sottoscritt..., ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data 17/10/2023

Firma Filippucci Silvia



Ministero dell' Istruzione, dell' Università e della Ricerca

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445 del 2.12.2000)

Il/la sottoscritto/a FILIPPUCCI SILVIA nato/a a
residente a PESARO il 16/09/1983
via BERTOZZINI, 6
consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e che, inoltre, la
falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- di essere nato/a PESARO il 16/09/1983
- di essere residente in PESARO via BERTOZZINI, 6
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di PESARO
(per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo
siano cittadini italiani)

- di godere dei diritti politici
- di essere NUBILE
(indicare lo stato civile: libero, coniugato/a con _____)

- che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

di essere in possesso del seguente titolo di studio DIPLOMA SOCIO PSICO PEDAGOGICO
rilasciato da LICEO CLASSICO MARCONI

di essere in possesso del seguente codice fiscale FILPSLV33566479C

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione
di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimento amministrativi iscritti nel
casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

Data, 17/10/2023 Il dichiarante FILIPPUCCI SILVIA

FOGLIO NOTIZIE A.S.**Dati anagrafici:**

Cognome: FILIPPACCI Nome SILVIA
nato/a il 16-09/1983 a PESARO (PU) residente
a PESARO () in via BERTOZZINI, 6
Cap. 61121 Tel. Fisso _____ Tel. Cell. 339-1699278
C.F. FLPSLV83P56G479C - e-mail Silvia-filippacci@libero.it
ASUR di competenza _____

Modalità di pagamento:

☐ Accredito su c/c postale – CODICE IBAN: _____
☒ Bonifico Bancario presso: Banca MONTI PASCHI DI SIENA
CODICE IBAN: IT 26 W 0103013302000001686219
Si allega copia del documento d'identità.

Procedente sede di servizio:

Istituto: ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTELABATE
Dal _____ al _____ ore di servizio _____
Qualifica rivestita: _____

Individuazione

Graduatoria ☐ I^ Fascia ☒ II^ Fascia ☐ III^ Fascia
Posizione: Posto n. _____ Punti: _____ ☐

Anni di servizio prestati alla data odierna

☒ più di tre anni di servizio (N. 3 ANNI)
☒ non più di tre anni di servizio (da 1 a 3) (N. _____ ANNI)

Anni di servizio

☒ Formazione permanente ☐ Formazione "Antincendio" ☐ Formazione "Pronto Soccorso"

Titoli di studio

DIPLOMA SOCIO PSICO PEDAGOGICO, LAUREA IN EDUCATORE PROFESSIONALE

Benefici Legge 104/92

☐ SI ☒ NO

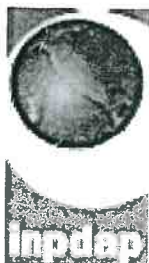
Diritto allo studio in corso

☐ SI (Scuola che ha emesso il provvedimento) _____ ☐ NO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (Decreto Lg.vo 30/06/2003 n.196)

Data, 17-10-2023

Firma Filippacci Silvia



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPDAP	
COD	

Io sottoscritto/a

Dat. anagrafici del dipendente	Cognome	FIUPOCCI				
	Nome	SILVIA				
	Nato/a il	16-09-83	A	PESARO	Prov.	PS
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)					

DICHIARO

Sezione - G -

	ai fini del pagamento del TFR:	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;
	<input type="checkbox"/>	Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;
	<input type="checkbox"/>	Di autorizzare l'INPDAP a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad
€	e a versarli all'Ente datore di lavoro	
<input type="checkbox"/>	L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione. Si allega Delega	

Sezione - H -

	<input checked="" type="checkbox"/>	Di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare.
	<input type="checkbox"/>	Di aver aderito al fondo pensione complementare _____ a decorrere dal _____;
	La data inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo è: _____	

☒ L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli
Anche a campione sulla
Veridicità sulle dichiarazioni
Sostitutive
(Artt. 71 e 72 del Testo Unico
sulla documentazione
amministrativa DPR 445/2000)

PESARO, 17-10-2023
Luogo e data

Fiupucci Silvia
Firma del dichiarante

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)
------------	--



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «G.GALILEI»

Via della Concordia, 92 – 61100-PESARO – cod.fiscale 80006730412

tel.0721/283030 fax 0721/450756

e-mail: info@icsgalilei.edu.it - pec: PSIC828007@pec.istruzione.it



web: www.icsgalilei.edu.it



Al docente

Filippo Silvestri

SEDE

Oggetto: protezione dei dati personali ex D.lgs. n. 196/2003 e ex Regolamento UE 2016/679 - designazione incaricati

IL DIRIGENTE

1. VISTO il Regolamento UE 2016/679 con particolare riguardo agli artt. 24, 28, 29 e 32;
2. VISTO il Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”, nel seguito indicato sinteticamente come *Codice*, ed in particolare gli artt. 28 (titolare del trattamento), 29 (responsabile del trattamento) e 30 (incaricati del trattamento);
3. CONSIDERATO che questo Istituto è titolare del trattamento dei dati personali di alunni, genitori, personale dipendente, fornitori, e qualunque altro soggetto che abbia rapporti con l'Istituto medesimo e che a questo conferisca, volontariamente o per obbligo, propri dati personali;
4. CONSIDERATO che la titolarità del trattamento dei dati personali è esercitata dallo scrivente Dirigente dell'Istituto, in qualità di legale rappresentante dello stesso;
5. CONSIDERATO che il responsabile del trattamento dei dati esterno è in questo istituto è l'azienda SOGI);
6. CONSIDERATO che la S.V. in servizio presso questo Istituto come docente (in tale ambito, ai fini del presente incarico, si fanno rientrare anche i docenti esterni incaricati ufficialmente di funzioni nella scuola quali ad esempio esami, corsi, e attività integrative), per l'espletamento delle Sue funzioni, ha necessità di venire a conoscenza e di trattare dati personali relativi prevalentemente agli alunni di questa Istituzione Scolastica, fermi restando gli obblighi e le responsabilità civili e penali;

DESIGNA

La S.V. quale

INCARICATO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

in relazione alle operazioni di elaborazione di dati personali, su supporto cartaceo e/o elettronico, ai quali la S.V. ha accesso nell'espletamento delle funzioni e dei compiti assegnati nell'ambito del rapporto di lavoro con questa istituzione scolastica e disciplinati dalla normativa in vigore e dai contratti di settore. In particolare, in qualità di Docente la S.V. è incaricata delle operazioni di

raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, modifica, connesse alle seguenti funzioni e attività svolte:

Alunni e genitori

- attività didattica e partecipazione agli organi collegiali;
- valutazione alunni;
- tenuta documenti e registri di attestazione dei voti e di documentazione della vita scolastica dello studente, nonché delle relazioni tra scuola e famiglia quali ad esempio richieste, istanze e corrispondenza con le famiglie;
- in questo quadro: rapporti con famiglie e alunni in situazione di disagio psico-sociale; ricezione di certificati medici relativi allo stato di salute degli alunni;
- eventuali contributi e/o tasse scolastiche versati da alunni e genitori;
- adempimenti connessi alle visite guidate e ai viaggi d'istruzione;
- conoscenza di dati relativi a professioni di fede religiosa;
- attività didattiche relative ad alunni disabili;
- eventuali adempimenti connessi al rapporto di pubblico impiego (quali, per es., registrazione presenze, attestazioni inerenti lo stato del personale).

Le operazioni sopra descritte vanno rigorosamente effettuate tenendo presenti le istruzioni operative che seguono:

1. il trattamento dei dati personali cui la S.V. è autorizzata ad accedere deve avvenire secondo le modalità definite dalla normativa in vigore, in modo lecito e secondo correttezza e con l'osservanza - in particolare - delle prescrizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 e al D.lgs. 196/2003;
2. il trattamento dei dati personali è consentito soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali della scuola;
3. i dati personali, oggetto dei trattamenti, devono essere esatti ed aggiornati, inoltre devono essere pertinenti, completi e non eccedenti le finalità per le quali vengono raccolti e trattati;
4. è vietata qualsiasi forma di diffusione e comunicazione dei dati personali trattati che non sia strettamente funzionale allo svolgimento dei compiti affidati e autorizzata dal responsabile o dal titolare del trattamento. Si raccomanda particolare attenzione alla tutela del diritto alla riservatezza degli interessati (persone fisiche a cui afferiscono i dati personali);
5. si ricorda che l'obbligo di mantenere la dovuta riservatezza in ordine alle informazioni delle quali si sia venuti a conoscenza nel corso dell'incarico, deve permanere in ogni caso, anche quando sia venuto meno l'incarico stesso;
6. i trattamenti andranno effettuati rispettando le misure di sicurezza predisposte nell'istituzione scolastica; in ogni operazione di trattamento andrà garantita la massima riservatezza e custodia degli atti e dei documenti contenenti dati personali che non andranno mai lasciati incustoditi o a disposizione di terzi non autorizzati ad accedervi, prendervi visione o ad effettuare qualsivoglia trattamento;
7. le eventuali credenziali di autenticazione (codice di accesso e parola chiave per accedere ai computer e ai servizi web) attribuite alla S.V. sono personali e devono essere custodite con cura e diligenza; non possono essere messe a disposizione né rivelate a terzi; non possono essere lasciate incustodite, né in libera visione. In caso di smarrimento e/o furto, bisogna darne immediata notizia al responsabile (o, in caso di assenza del responsabile, al titolare) del trattamento dei dati. Inoltre devono essere rispettate le indicazioni previste nelle Privacy policy;
8. nel caso in cui per l'esercizio delle attività sopra descritte sia inevitabile l'uso di supporti rimovibili (quali ad esempio chiavi USB, CD-ROM, ecc), su cui sono memorizzati dati

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Al Dirigente Scolastico
IC "G. Galilei"
Via della Concordia, 92
61122 PESARO

PSIC828007 - codice AOO - REGISTRO PROTOCOLLO - 0012891 - 17/10/2023 - VII.3 - E

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) SILVIA FILIPPETTI
nato/a PESARO Prov. PU il 16-09-1983
residente a PESARO Prov. PU
via/piazza BERTOZZINI n. 6
CODICE FISCALE FLPSLV83P566479C

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

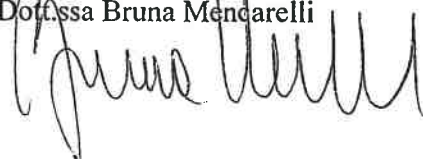
17/10/2023

Filippetti Silvia

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.

- personali, essi vanno custoditi con cura, né messi a disposizione o lasciati al libero accesso di persone non autorizzate;
9. si ricorda inoltre che i supporti rimovibili contenenti dati sensibili e/o giudiziari se non utilizzati vanno distrutti o resi inutilizzabili;
 10. si ricorda inoltre che l'accesso agli archivi contenenti dati sensibili o giudiziari è permesso solo alle persone autorizzate e soggetto a continuo controllo secondo le regole definite dallo scrivente;
 11. durante i trattamenti i documenti contenenti dati personali vanno mantenuti in modo tale da non essere alla portata di vista di persone non autorizzate;
 12. al termine del trattamento occorre custodire i documenti contenenti dati personali all'interno di archivi/cassetti/ armadi muniti di serratura;
 13. i documenti della scuola contenenti dati personali non possono uscire dalla sede scolastica, né copiati, se non dietro espressa autorizzazione del responsabile o dal titolare del trattamento;
 14. in caso di allontanamento anche temporaneo dal posto di lavoro, o comunque dal luogo dove vengono trattati i dati, l'incaricato dovrà verificare che non vi sia possibilità da parte di terzi, anche se dipendenti non incaricati, di accedere a dati personali per i quali era in corso un qualunque tipo di trattamento;
 15. le comunicazioni agli interessati (persone fisiche a cui afferiscono i dati personali) dovranno avvenire in forma riservata; se effettuate per scritto dovranno essere consegnate in contenitori chiusi;
 16. all'atto della consegna di documenti contenenti dati personali l'incaricato dovrà assicurarsi dell'identità dell'interessato o di chi è stato delegato al ritiro del documento in forma scritta
 17. in caso di comunicazioni elettroniche ad alunni, colleghi, genitori, personale della scuola o altri soggetti coinvolti per finalità istituzionali, queste (comunicazioni) vanno poste in essere seguendo le indicazioni fornite dall'Istituzione scolastica e avendo presente la necessaria riservatezza delle comunicazioni stesse e dei dati coinvolti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dot.ssa Bruna Mendarelli



Data 17-10-2023

Firma per accettazione Filippucci Silvia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE «G.GALILEI»**Via della Concordia, 92 – 61100-PESARO - cod.fiscale **80006730412**

tel.0721/283030 fax 0721/450756

e-mail: psic828007@istruzione.it - pec: psic828007@pec.istruzione.it

web: www.icsgalilei.edu.it

**A TUTTO IL PERSONALE SCOLASTICO INTERESSATO**

OGGETTO: Divieto di assunzione e di somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche in ambienti lavorativi.

L'art. 15, comma 1 della Legge 30 marzo 2001, n. 125 prevede che *“nelle attività lavorative che comportano un elevato rischio di infortuni sul lavoro, ovvero per la sicurezza, l'incolumità o la salute dei terzi [...] è fatto divieto di assunzione e di somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche”*, compreso inizio turno.

Al comma 4, dello stesso articolo troviamo invece: *“Chiunque contravvenga alle disposizioni di cui al comma 1 e' punito con la sanzione amministrativa consistente nel pagamento di una somma da euro 516,46 a, a euro 2.582,28”*.

La Conferenza permanente per i rapporti Stato, Regioni e Province Autonome, con il Provvedimento del 16 marzo 2006, ha individuato le attività lavorative per le quali è fatto divieto di assunzione di bevande alcoliche e superalcoliche.

Nell'Allegato 1 del Provvedimento, tra le altre attività indicate, sono presenti:

- 1) attività di insegnamento nelle scuole pubbliche e private di ogni ordine e grado;
- 2) mansioni inerenti le seguenti attività di trasporto:
 - a) addetti alla guida di veicoli stradali per i quali è richiesto il possesso della patente di guida categoria B, C, D, E,

Poiché tali attività coinvolgono l'Istituzione scolastica, si fa presente che:

1. è dovere del Dirigente Scolastico, al fine di vigilare sull'attuazione dei predetti obblighi previsti dalla Legge n. 125/2001, interpellare il medico competente, addetto al Servizio di Sorveglianza Sanitaria, ovvero i medici del lavoro dei servizi per la prevenzione e la sicurezza negli ambienti di lavoro con funzioni di vigilanza sul territorio delle aziende sanitarie locali, affinché eseguano i controlli alcolimetrici nei luoghi di lavoro.
2. nei casi e nelle condizioni previste dall'ordinamento, le visite preventive, periodiche e quelle per il cambio di mansione sono altresì finalizzate alla verifica di assenza di condizioni di alcol dipendenza, secondo quanto previsto dall'art.41 del D.Lgs 09/04/2008 n.81.




IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Bruna Mercarelli)


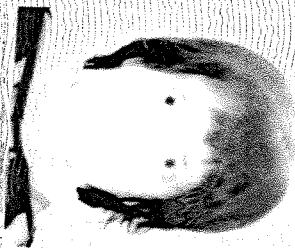
Per ritiro copia

Data 17-10-2013

firma Filippa Sileo

**REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PESARO



COGNOME / SURNAME
FILIPPUCCI

Nome / NAME
SILVIA

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PESARO (PS) 16.09.1983

SESSO
SEX
F

STATURA
HEIGHT
157


EMISSIONE / ISSUING
02.07.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
Silvia Filippucci


CITTA' DI NASCITA
NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
16.09.2031

006063

**ST 2021**
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice
Fiscale **FLPSLV83P56G479C**

Cognome
FILIPPUCCI

Sesso **F**

Nome

SILVIA

Data di
scadenza

02/05/2028

Luogo
di nascita

PESARO

Provincia

PS


Data
di nascita **16/09/1983**

PSIC828007

codice A001

Dati sanitari regionali

REGIONE MARCHE



Carta d'Identità

PSIC828007 - codice A001 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0012391 - 17/10/2023 - VII.3 - E



Oggetto: procedimento di mutazione anagrafica su istanza di parte,

pratica n. 01835 del 19/09/2023 con decorrenza dal 18/09/2023

Avvio della procedura.

L'Ufficiale d'Anagrafe

attesta che FILIPPUCCI SILVIA nata a PESARO (PS) il 16/09/1983 di
cittadinanza ITALIANA

ha presentato in data **18/09/2023** richiesta di mutazione nell'anagrafe della
popolazione residente di questo comune, al nuovo indirizzo di:

VIA T. BERTOZZINI 6 Int. 9 P. 05

per le seguenti persone:

FILIPPUCCI SILVIA nata a PESARO (PS) il 16/09/1983

Si comunica che:

- La registrazione anagrafica avverrà entro due giorni lavorativi dalla data di presentazione dell'istanza;
- Questo ufficio provvederà ad accertare la sussistenza dei requisiti previsti nel termine di 45 giorni dalla data di presentazione;
- Se entro il 45° giorno non avrà ricevuto comunicazioni, l'istanza si intenderà accolta e il procedimento definitivamente concluso, ai sensi dell'art. 20 legge 241 / 1990;
- Si ammonisce sulle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445 / 2000, che prevedono la decadenza dai benefici di legge e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

Responsabile del procedimento **Quatrini Donatella**

PESARO, 19/09/2023

Tamagnini Giada

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 d.lgs. 39/1993

Ufficiale d'Anagrafe

Cambio Residenza Pesaro <cambio.residenza@comune.pesaro.pu.it>

19/9/2023 11:05

R: Richiesta cambio residenza - Avvio procedimento

A silvia.filippucci@libero.it <silvia.filippucci@libero.it>

Buongiorno,
si comunica che il cambio di residenza è stato inserito con decorrenza 18/09. Si allega avvio di procedimento.

Cordiali Saluti
L'Ufficiale d'Anagrafe
Giada Tamagnini

Il Responsabile del procedimento è la Dott.sa Donatella Quatrini

INFORMAZIONI TELEFONICHE DAL LUN AL VEN DALLE ORE 12.30 ALLE ORE 13.30 Tel.0721/1743299/368

Consulta l'informativa sulla privacy:
<http://www.comune.pesaro.pu.it/servizianagrafici/privacy/>

AVVERTENZE AI SENSI DEL D.LGS 196/2003: Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e/o nell/i file/s allegato/i, sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora ricevete questo messaggio senza esserne il destinatario, Vi preghiamo cortesemente di darcene notizia via e-mail e di procedere alla distruzione del messaggio stesso, cancellandolo dal Vostro sistema; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal D.lgs. 196/2003 il trattenere il messaggio stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse.

Da: silvia.filippucci@libero.it <silvia.filippucci@libero.it>

Inviato: lunedì 18 settembre 2023 15:23

A: Cambio Residenza Pesaro <cambio.residenza@comune.pesaro.pu.it>

Oggetto: Richiesta cambio residenza

Buonasera,
Invio la dichiarazione di cambio di residenza.

Cordiali saluti
Filippucci Silvia

 **PESARO 2024 - Capitale italiana della cultura.**

- Pra_var_2023-1835_ricevuta_avvio_procedimento_variazione_19_09_2023.pdf (230 KB)
- INFORMATIVA.pdf (923 KB)



Fonogramma a.s. 2023/24

Data di effettuazione del fonogramma	16/10/2023	Orario	13.20
Persona che effettua la telefonata	Allegrezza Marina		
Destinatario della telefonata	FILIPPUCCI SILVIA	3391699228	
Testo della telefonata/motivazione	Cognome e nome	Recapito telefonico	Note varie
Persona che risponde	Richiesto conferma di accettazione supplenza SCUOLA INFANZIA "ALICE" Villa Fastiggi (PU) su P.COMUNE h.25 - dal 17/10/2023 al 20/10/2023		
Testo della risposta	FILIPPUCCI SILVIA		
	Cognome e nome	Grado di parentela con l'interessato (madre, padre, nonna, ...)	
	ACCETTA		
	(2^ F/1A - pos. 350 punti 62)		

In fede

Firma _____ Marina Allegrezza _____