

ALLEGATO D MODELLO INFORMATIVA PRIVACY

Fondi Strutturali Europei – Programma Nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Priorità 01 – Scuola e competenze – Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) – Obiettivo Specifico ESO4.6, Azione ESO4.6.A4 – Sotto-azione ESO4.6.A4A – Interventi di cui al decreto del Ministro dell’istruzione e del merito dell’11 maggio 2026, n. 79 – Avviso Pubblico A00GABMI prot. n. 112894 dell’11/05/2026 – “Percorsi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2025- 2026 e 2026-2027”, c.d. Piano Estate 2026-2027.

PROGETTO: Oltre l'Orario: Spazi Aperti per Crescere

CNP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-UM-2026-271

CUP: C44D26003310007

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____, tel _____ email _____

ai fini della graduatoria per il reclutamento del personale cui affidare i percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento di cui al PNRR Misura 1.4, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall’art. 15 della legge 16/01/2003

DICHIARA

di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali (cd normativa sulla privacy) pubblicata sul sito dell’IC ‘G. Fanciulli’

E AUTORIZZA

l’Istituto Comprensivo ‘G. Fanciulli’ al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data _____

Il dichiarante
(Firma autografa o digitale certificata PADES)
