

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA DOPO AVER
SUPERATO CON ESITO POSITIVO L'ESAME DI STATO AL TERMINE DEL PERCORSO DI STUDI DI SCUOLA
SECONDARIA DI SECONDO GRADO O TITOLO EQUIPOLLENTE
(ai sensi degli articoli 40, 46, 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ _____ (_____) il
____/____/____, residente a _____ (_____), C.A.P. _____, in via
_____.

DICHIARA di aver conseguito il diploma di
_____ dopo aver superato L'ESAME DI STATO AL
TERMINE DEL PERCORSO DI STUDI DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO O TITOLO
EQUIPOLLENTE

presso l'Istituto _____ con sede a
_____ (_____) C.A.P. _____ in
via _____ nell'a.s. _____ e di aver riportato la
votazione di ____/____.

Lo scrivente autorizza la Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie della Vita di Pomezia (Rm) al trattamento dei dati personali, sia con mezzi cartacei che informatici; è consapevole ed accetta che gli stessi saranno trattati in conformità al decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 29 luglio 2003, serie generale n.174, Supplemento ordinario n.123/L e successive modificazioni e integrazioni per l'adeguamento disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati - 18G00129).

I dati personali trasmessi dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione, sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente bando e delle altre attività della fondazione.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dall'ammissione alla selezione. L'interessato gode dei diritti di cui alla citata legge, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge. La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso al corso. Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie per la Vita.

luogo e data _____, ____/____/____

Nome e Cognome

Firma
(leggibile)
