



ALMM09700T@istruzione.it
C.F. 91031570061

C.P.I.A. 1 ALESSANDRIA
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
"Maestro Alberto Manzi"

<https://www.cpia1alessandria.edu.it>



ALMM09700T@pec.istruzione.it
Codice Univoco UF4KE3

SCHEDA ANAGRAFICA

INCARICO PROGETTO _____

(Da compilare obbligatoriamente in stampatello)

IL/LASOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____ (M/F) _____

CITTÀ DI NASCITA¹ _____ (PROV. _____) IL _____

CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____ (PROV. _____)

VIA _____ N. _____ CAP _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____ (PROV. _____) VIA _____ N. _____

CAP _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____ CELL. _____

E-MAIL _____ @ _____

CHIEDE A CODESTA Istituzione Scolastica CHE IL PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE SIA EFFETTUATO:

MEDIANTE ACCREDITO SUL C/C BANCARIO O POSTALE (SOLO SE INTESTATARIO O COINTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE)

C		Id. Nazione	CIN Europeo ²	CI N	ABI	CAB	Conto Corrente															
IT																						

Intestato a _____

Presso la Banca _____ Agenzia _____

Situata a _____ Prov. _____ Via _____ c.a.p. _____

SI RENDE NOTO CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE SARÀ VALIDA FINO A DIVERSA DISPOSIZIONE.

INFORMATIVA SINTETICA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016

Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il Titolare del Trattamento **CPIA 1 Alessandria** informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati ed esattezza, per ragioni di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento La informa altresì che i dati personali, da



ALMM09700T@istruzione.it
C.F. 91031570061

C.P.I.A. 1 ALESSANDRIA
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
"Maestro Alberto Manzi"

<https://www.cpia1alessandria.edu.it>



ALMM09700T@pec.istruzione.it
Codice Univoco UF4KE3

Lei forniti, saranno trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali e per tutti gli adempimenti di legge connessi.

L'eventuale rifiuto a fornire i dati di cui sopra avrà come conseguenza l'impossibilità per il C.P.I.A. 1 Alessandria di procedere alla formalizzazione dell'incarico di cui sopra.

I dati sopra richiesti verranno trattati dal C.P.I.A. 1 Alessandria, in qualità di titolare del trattamento, tramite il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi e dagli autorizzati. Si rammenta che ai sensi degli artt. 15-22 Regolamento Europeo l'interessato ha il diritto di esercitare i propri diritti (accesso, aggiornamento, rettifica, cancellazione, opposizione e reclamo, se motivati) e che il C.P.I.A. 1 ha designato come Responsabile Protezione Dati Personali (DPO/RPD) l'Avv. Gabriele Carazza con studio professionale in Mondovì (CN) Via Durando n. 2H (tel. 0174552181 email gabrielecarazza@yahoo.it).

Firma

Casale Monferrato _____

¹ Se estera, indicare Città e Stato.

² È altresì conosciuto come COD o Check Internazionale.