

Pagamento allo sportello

Accredito su c/c bancario **intestato o cointestato** a: _____

COORDINATE BANCARIE IBAN

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Istituto bancario _____ n° agenzia _____

indirizzo _____ città _____ cap _____

Accredito su C/C postale **intestato o cointestato** a: _____

COORDINATE POSTALI IBAN

ID NAZ	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Villafranca Tirrena _____

.....
Firma del dichiarante

Da allegare: documento di riconoscimento valido e codice fiscale

INFORMATIVA PRIVACY (D.Lgs.30 giugno 2003 n°196)

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia della protezione dei dati personali, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: il trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali dell'Istituto Scolastico; se riguardante dati sensibili e giudiziari è svolto sulla base degli articoli 22 e 73, comma 2° lett.a), b), del D.Lgs. 30 giugno 2003 n° 196

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter procedere al regolare espletamento delle attività istituzionali di Pubblica Istruzione;

Modalità: il trattamento avverrà con l'utilizzo di procedure informatizzate e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Ambito di comunicazione: I dati potranno essere portati a conoscenza di responsabili e incaricati di altri soggetti pubblici o incaricati di pubblico servizio che debbono partecipare all'attività istituzionali di Pubblica Istruzione;

Diritti: sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali e di richiederne la rettifica, l'aggiornamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile o al Titolare del trattamento dei dati dell'Istituto scolastico;

Titolare: Istituto Comprensivo Villafranca Tirrena, legalmente rappresentato dal Dirigente Scolastico Prof.ssa Rossana Ingrassia;

Responsabile: Carmela Galati Rando- Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi.

Data _____

(Firma leggibile dell'interessato) _____