SCHEDA DI ADESIONE DOCENTI AMMESSI AL FIT AVVERSO LA CANCELLAZIONE DALLE ALTRE GRADUATORIE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____

prov._____ Via _____

n._____Tel._____Cell._____

E-mail_____C.F. _____

PEC _____

Titolo di studio _____

Inserito già nelle graduatorie _____

Classi di concorso_____

(Luogo, Data) (Firma)

_____, _____ _____

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti

I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dai legali del CONITP con la massima riservatezza e sicurezza soltanto per l'espletamento delle procedure relative al ricorso per cui si è ricevuto il mandato. I dati personali degli iscritti, a seconda delle modalità e finalità sopra indicate, potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

☐Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

(Luogo, Data) (Firma)

_____, _____ _____