

Al Comune di TriesteDipartimento Scuola, Educazione,
Promozione Turistica, Culturale e Sportiva
Servizio Scuola, Educazione e Biblioteche

In relazione alla SCIA presentata al Comune di Trieste in data _____, la/il sottoscritta/o

in qualità di: Titolare
 Legale rappresentante della Società/ dell'Ente/ altro soggetto
 Altro _____

della:

-
- Ditta Individuale
-
- Snc
-
- SAPA
-
- Sas
-
- Srl
-
-
- SURL
-
- SpA
-
- SS
-
- Soc. Cooperativa
-
-
- Ente Pubblico
-
-
- (soggetti non economici es. società no profit)

Denominazione: _____

con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

C.F. _____

P. IVA _____ (se diversa da C.F.)

dichiara che attualmente

il referente del servizio è _____

il personale impiegato nel servizio è il seguente:

Coordinatore

Cognome e nome	Titolo di studio	CCNL	Mansione/livello	Durata del contratto individuale

Personale educativo:

Cognome e nome	Titolo di studio	CCNL	Mansione/livello	Durata del contratto individuale

Personale ausiliario:

Cognome e nome	Titolo di studio	CCNL	Mansione/livello	Durata del contratto individuale

Si dichiara che è stata consegnata **l'Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679** agli interessati (referente responsabile, coordinatore del servizio, personale educativo ed ausiliario) e che gli stessi hanno dato il proprio consenso, che si allega alla presente, al trattamento dei dati personali.

Si dichiara altresì che il sottoscritto medesimo ha letto e compreso l'informativa privacy e dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Il dichiarante _____