

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni (Art. 46 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni)

Io sottoscritto/a nato/a il
a consapevole delle
sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del
D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- 1) nascita a il
- 2) residenza
- 3) cittadinanza
- 4) godimento dei diritti politici.....
- 5) Stato civile ☐ celibe/nubile ☐ vedovo/a ☐ stato libero ☐ coniugato/a con il
Sig./Sig.ra.....in data.....
- 6) Codice fiscale
- 7) nascita del figlio il
a
- 8) Decesso del ☐ coniuge ☐ ascendente ☐ discendente Sig.....
a in data
- 9) Richiesta di cancellazione anagrafica per Il
- 10) Iscrizione al Centro per l'Impiego di..... prot. n. del.....
disoccupazione dal con indennità mensile di €.....
- 11) Stato di famiglia

Luogo/data firma.....

Consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 7-8-9 del Regolamento Europeo 2016/679:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa rilasciata da ACER Modena ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di conoscere perfettamente i propri diritti. Il sottoscritto, quindi, esprime il più ampio consenso alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, anche di natura "sensibile/particolare" necessari per le finalità di cui al punto a) dell'informativa sopra citata. In merito all'eventuale trattamento da parte di ACER dei dati personali, anche di natura "sensibile/particolare", di propri familiari e/o conviventi, il sottoscritto, avendone gli idonei poteri, dichiara di avere personalmente richiesto ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso dei suddetti familiari e/o conviventi per la comunicazione dei dati ad ACER, nonché per il corretto e legittimo trattamento degli stessi da parte di Acer.

Luogo, li

Firma leggibile