

Oggetto: Comunicazione coordinate bancarie per rimborso _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/_____ a _____ e
residente a _____ in Via _____ n. _____,
C.F.: _____, in qualità di genitore dello studente _____
frequentante la classe _____ richiede il rimborso della quota versata per
_____ di €.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché preso atto delle disposizioni di cui alla Legge 136 del 13.08.2010 relative agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, sotto la propria responsabilità

COMUNICA

Le coordinate bancarie/postali del conto corrente presso _____

Agenzia di _____.

IBAN: _____

IL CONTO È INTESTATO A:

1) sig./ra _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ codice fiscale _____;

2) sig./ra _____ nato/a il _____ a
_____ prov. _____ codice fiscale _____;

_____, li _____

In fede

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D. LSG. 196/2003.

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 30.6.2003 N. 196 LA INFORMIAMO CHE I SUOI DATI SONO CONSERVATI NEL DATA BASE DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO I.P.S.S.A.R. MOLFETTA. I DATI FORNITI SARANNO TRATTATI, NEL RISPETTO DELLE IDONEE MISURE DI SICUREZZA, PER L'INVIO DI COMUNICAZIONI INERENTI ALLE ATTIVITÀ DI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA. IL TRATTAMENTO SARÀ EFFETTUATO SIA MANUALMENTE SIA CON MEZZI INFORMATICI E TELEMATICI. I DATI NON SARANNO COMUNICATI AD ALTRI SOGGETTI NÉ SARANNO OGGETTO DI DIFFUSIONE FATTO SALVO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE. AI SENSI DELL'ART. 7 DEL CITATO D.LGS., LEI HA DIRITTO IN OGNI MOMENTO DI CONOSCERE, AGGIORNARE, RETTIFICARE, CANCELLARE I SUOI DATI, NONCHÉ DI ESERCITARE TUTTI I RESTANTI DIRITTI IVI PREVISTI, MEDIANTE COMUNICAZIONE SCRITTA ALL' I.P.S.S.A.R. MOLFETTA, CORSO FORNARI N° 1 – 70056 MOLFETTA (BA)".

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO, AI SENSI DELL' ART. 23 DECRETO LEGISLATIVO 196 DEL 30 GIUGNO 2003.

IL SOTTOSCRITTO, _____

A SEGUITO DI PRESA VISIONE DELLE INFORMAZIONI DI CUI ALL' ART. 13, ACCONSENTE ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI ED IL RELATIVO TRATTAMENTO PER GLI ADEMPIMENTI E LE FINALITÀ SOPRA DESCRITTE, ANCHE IN PARTICOLARE DI QUELLI SENSIBILI, SIN QUI RACCOLTI E CHE VERRANNO RACCOLTI NEL PROSEGUO DELLE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI DELL'ENTE.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

_____, _____

FIRMA _____