

... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

PROTOCOLLO INPDAP

Codice 01061501aut

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del richiedente	Cognome													
	Nome													
	Nato/a il					A						Prov.		
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)													

DICHIARO:

Cittadinanza e codice fiscale del richiedente	di essere cittadino italiano (in caso contrario indicare la propria nazionalità) _____												
	in possesso del seguente codice fiscale:												

Titolo di studio	di essermi iscritto/a in data				al corso di studi di								
	presso					di					Prov.		
	la cui durata legale è di anni			e di aver conseguito il diploma in data									

Titolo di studio o specializzazione	di essermi iscritto/a in data				al corso di studi di								
	presso					di					Prov.		
	la cui durata legale è di anni			e di aver conseguito il diploma in data									

Periodi o servizi da riscattare	che il periodo o servizio da riscattare	è stato prestato presso										
	in qualità di					dal		al		dal		
	al		dal		al		dal		al		al	

Periodi o servizi da riscattare	che il periodo o servizio da riscattare	è stato prestato presso										
	in qualità di					dal		al		dal		
	al		dal		al		dal		al		al	

Titolo di studio	che il titolo di studio di cui si chiede il riscatto											
	è titolo prescritto per il posto occupato; non è titolo prescritto per il posto occupato;											

... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Codice 01061501aut

Diploma di Scuola Media Superiore	<input type="checkbox"/> di possedere	il diploma di Scuola Media Superiore (o diploma equipollente) conseguito il			
	<input type="checkbox"/> di non possedere				
	presso		di		Prov.

Informazioni Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000	<p>Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.</p>
--	---

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)

Luogo e data

Firma del richiedente

Avvertenza	<p>La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – D.P.R. 445/2000)</p>
-------------------	---



Istituto Nazionale di Previdenza
per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica

INFORMATIVA AGLI UTENTI

AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS. 196/2003 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI".

L'Inpdap, con sede legale in Roma, via S. Croce in Gerusalemme, 55, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta. Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs. 196/2003. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in base alla normativa che disciplina la prestazione richiesta, e indispensabile per la definizione del relativo procedimento.

I suoi dati personali, ove necessario, potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati fra i quali Istituti previdenziali e assistenziali, Istituti di Credito o Uffici Postali da Lei indicati, organizzazioni che effettuano assistenza legale e fiscale.

La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003 con particolare riguardo all'aggiornamento, alla rettifica, all'integrazione dei dati e alla loro cancellazione, trasformazione in forma anonima e blocco. Inoltre, potrà opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano.

La informiamo, infine, che per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7, potrà rivolgersi al Direttore dell'Ufficio Inpdap competente alla definizione del procedimento e/o all'erogazione della prestazione, designato, a tale scopo, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.

Si prega di sottoscrivere *per presa visione*.

Luogo e data

Firma dell'utente
