

Consapevole che le dichiarazioni false o mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti, DICHIARA

- di aver assolto l'obbligo scolastico

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____ in data ___ / ___ / _____

se titolo di studio conseguito all'estero, allegare copia e traduzione in lingua italiana (traduzione certificata, conforme al testo straniero, da autorità consolare o diplomatica italiana competente per territorio o del paese in cui è stato conseguito)

Rosignano Marittimo, _____

Il/La Richiedente

ALLEGARE

- Ricevuta pagamento oneri ASL
- 1 (una) foto tessera
- 2 (due) marche da bollo da 16 euro (utilizzare il Modello "Dichiarazione sostitutiva per marca da bollo")
- **SE** la domanda non è presentata dal/la richiedente, copia di un documento di riconoscimento

Informativa Privacy I dati forniti nella presente domanda saranno conservati e trattati nel rispetto del Regolamento UE 679 del 2016, in relazione al/ai procedimento/i attivato/i. L'interessata/o può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dal CAPO III del Regolamento UE 2016/679. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Rosignano Marittimo. Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo di posta elettronica: **dpo@comune.rosignano.livorno.it**

Unità Organizzativa Servizi all'Impresa e Promozione Turistica
Responsabile in E.Q. Roberta Lorenzi, tel. 0586 724334, e-mail r.lorenzi@comune.rosignano.livorno.it