MODELLO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO STIPENDIO

Al dirigente scolastico
ISIS A. Ponti di Gallarate
vais008004@istruzione.it

Oggetto: richiesta di accreditamento stipendio.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

in via_____ n._____ PEO _____

PEC _____ tel. _____

in qualità di _____ a tempo _____

n. partita spesa fissa_____

COMUNICA

il proprio IBAN per l'accreditamento dello stipendio

CONTO CORRENTE (IBAN)

Paese		Cin Eur		cin	ABI					CAB					Numero conto corrente											

Informativa sintetica sulla privacy

È in vigore il nuovo regolamento privacy 679/2016, pertanto ai sensi dello stesso in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'ISIS A. Ponti rappresentato legalmente dal dott. Martino Giuseppe, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore. il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo e-mail direttore@ControllerPrivacy.it . I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità: stipula contratto di lavoro, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine del rapporto di lavoro.
L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link https://www.iisponti.edu.it/privacy-policy.
I dati conferiti sono indispensabili per la stipula del contratto. L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si proporre reclamo all'autorità di controllo, direttamente, protocollo@pec.gpdp.it e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile procedere con l'instaurazione del rapporto di lavoro. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.
L'interessato dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, al trattamento dei dati per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b del Reg. Ue 679/16.

Gallarate, li_____ FIRMA_____