

MOD. A1_ 2024 –parte integrante e sostanziale allegato alla domanda di ammissione a sostenere le prove di esame per il conseguimento della patente di abilitazione all'impiego di gas tossici.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
sul possesso dei requisiti di partecipazione – Titolo di studio (1)
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a (cognome - nome) _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dei benefici eventualmente emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A - SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (2)

di essere in possesso del seguente titolo di studio (1) (indicare con x il titolo dichiarato)

Diploma di: |_| scuola media inferiore; |_| scuola media superiore; |_| altro titolo

(specificare) _____

conseguito presso (indicare Istituto scolastico)

_____ di (luogo) (*) _____ nell'anno _____;

di essere in possesso del titolo di studio sopra indicato conseguito all'estero (*) e riconosciuto con certificato di equipollenza rilasciato dall' Ufficio Scolastico Territoriale (ex Provveditorato agli studi) di:

_____ in data _____

(*) N.B. per i titoli rilasciati fuori dal territorio italiano l'interessato deve indicare tutti i riferimenti relativi al documento in suo possesso (Ente, data, ecc.) che attesta il riconoscimento in Italia del titolo conseguito (2).

Informativa Privacy ai sensi degli artt.13 e 14 Regolamento UE n. 679/2016.

I dati personali conferiti con il presente modulo saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza. Titolare del trattamento è l'ATS di Brescia nella persona del Direttore Generale – Legale Rappresentante pro tempore. Il Delegato al trattamento dei dati in oggetto è il Direttore della SC Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SC PSAL).

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è la ditta Liguria Digitale SpA che può essere contattata utilizzando i recapiti istituzionali dell'ente (ATS Brescia, mail Privacy.RPD@ats-brescia.it o pec protocollo@pec.ats-brescia.it). La base giuridica di cui all'art. 2 ter del D.Lgs. 196/2003 è costituita dalla Legge di Regione Lombardia n. 33/2009, articolo 57, comma 2, lettera (m laddove attribuisce ad ATS tramite i dipartimenti di igiene e prevenzione sanitaria il controllo e la vigilanza sui gas tossici).

I dati forniti verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla presente istanza e il conferimento del consenso al loro trattamento è revocabile, inoltre saranno conservati per un periodo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e comunque entro i limiti temporali di cui al Massimario di Scarto in vigore. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui al Capo III del Reg. UE 679/2016, secondo le modalità consultabili sul sito: <https://www.ats-brescia.it/en/esercizio-dei-diritti-degli-interessati-privacy> L'informativa completa, anche dei diritti esercitabili dall'interessato, è pubblicata sul sito web dell'ATS <https://www.ats-brescia.it/informativa-generica-privacy>

Luogo, data _____ firma del DICHIARANTE _____

(1) Rif. Art. 27 p.to 2 - R.D. 147/27 e ss.mm.ii. Assolvimento obbligo scolastico (-certificato di studi elementari per i nati anteriormente al 1 gennaio 1953 o diploma di scuola media inferiore per i nati dopo il 1953).

(2) Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'ATS di Brescia è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.