

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
in servizio presso codesto Istituto in qualità di ☐ Docente ☐ ATA

CHIEDE

di essere identificato per le nuove funzionalità self service del Portale Stipendi PA e a tal fine

DICHIARA

(n.b. barrare le caselle di riferimento)

- ☐ Di confermare il proprio indirizzo e-mail già presente sul Portale Stipendi PA
(o in alternativa)
- ☐ Di chiedere la sostituzione dell'indirizzo e-mail presente sul Portale PA con il seguente
_____ @ _____ (compilare con caratteri leggibili)
- ☐ Di confermare il proprio numero di cellulare già inserito nel Portale Stipendi PA
(o in alternativa)
- ☐ Di chiedere l'inserimento nel Portale Stipendi PA del seguente numero di cellulare
_____ (Scelta facoltativa)
(o in alternativa)
- ☐ Di chiedere la modifica del proprio numero di cellulare già inserito nel Portale Stipendi PA
con il seguente _____

Besana in Brianzali ____/____/2012

Firma

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è "l'Istituto MK GANDHI"; responsabile del trattamento è il **Direttore SGA**, Costantino Gambuto. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

- ☐ Procedura di identificazione completata con successo
- ☐ Identificazione non effettuata per la seguente motivazione _____

Data ____/____/2012

Assistente Amministrativa/o