

ACCREDITO DEL PREMIO DI MERITO

- Spett.le
Segreteria del premio di merito
EBINAT – V.del Poggio Laurentino, 11
00144 – ROMA
ebinat@ebinat.org

Generalità dello studente

Il/La sottoscritto/a studente/ssa _____

figlio/a del dipendente sottoindicato/a _____

nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____

residente a _____ (CAP _____ prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

telef. numero _____ e- mail _____

codice fiscale _____

Firma _____

Generalità del dipendente genitore o esercitante la patria potestà

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a, _____

nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (CAP _____ prov. _____) in

via/piazza _____ n. _____

telef. numero _____ e- mail _____

codice fiscale _____;

Firma _____

NEL CASO DI STUDENTE MINORENNE:

Il/La sottoscritto/a dipendente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara:

- di essere genitore del minore e di non essere stato/a escluso/a dall'esercizio della patria potestà.
- di essere familiare esercitante la patria potestà.

Contrassegnare la pertinente casella

PER CONSENTIRE L'ACCREDITO DEL PREMIO DI MERITO OCCORRE FORNIRE I DATI SEGUENTI.

Studente maggiorenne o minorenne TITOLARE di conto corrente

Accredito presso l'istituto bancario: _____

C/c intestato a Signor/a _____

Codice IBAN:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

(scrivere chiaramente in stampatello)

Studente maggiorenne o minorenne NON TITOLARE di conto corrente

Accredito presso l'istituto bancario: _____

C/c intestato a Signor/a _____

(genitore o familiare esercitante la patria potestà):

Codice IBAN:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

(scrivere chiaramente in stampatello)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo che, ai sensi del Capo III del Regolamento generale sulla protezione dei dati personali – Regolamento UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I Suoi dati non saranno diffusi, fatta salva la loro comunicazione ad altri soggetti solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione e allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti. In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione. Fermo restando quanto previsto dal Capo II del precitato Regolamento generale, ai sensi del successivo Capo IV titolare del trattamento è EBiNAT, Via del Poggio Laurentino, 11- 00144 Roma e il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

RICHIESTA/DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, come indicato nell'informativa di cui sopra per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente, avuto riguardo a quanto stabilito dal Capo II del richiamato Regolamento generale, presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente. Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati sensibili, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o per l'erogazione della prestazione e dei servizi richiesti.

Data _____

Firma del dipendente _____

Firma dello studente _____