

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
codice fiscale _____, in qualità di _____

Si precisa che la presente comunicazione si riferisce:

- a tutti gli appalti/commesse pubbliche poste in essere con Codesta Amministrazione
- all'appalto/commissa: _____

Il sottoscrittore si impegna a comunicare nei termini previsti dalla norma eventuali eventi modificativi riguardanti la presente dichiarazione.

luogo e data

FIRMA E TIMBRO DITTA

N.B. Allegare fotocopia carta d'identità se la firma non viene posta in presenza del dipendente dell'Istituto Scolastico

INFORMATIVA

Si informa che i dati personali forniti dal dichiarante verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti in vigore. I dati richiesti sono necessari per l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'interessato, qualora non fossero comunicati, la procedura di pagamento non potrà aver luogo.

I dati raccolti saranno trattati da questa Istituzione Scolastica con strumenti manuali, informatici e/o telematici in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza. La loro diffusione ad altri Enti (pubblici o privati) è ammessa solo se prevista da norme di legge o regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali.