

II/1a 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 (barrare le caselle di riferimento)

- Di confermare il proprio indirizzo e-mail già presente sul Portale Stipendi PA
- Di chiedere la sostituzione dell'indirizzo e-mail presente sul Portale PA con il seguente _____
- Di confermare il proprio numero di cellulare già inserito nel Portale Stipendi PA
- Di chiedere l'inserimento nel Portale Stipendi PA del seguente numero di cellulare _____
- Di chiedere la modifica del proprio numero di cellulare già inserito nel Portale Stipendi PA con il seguente _____

Casoria, lì _____

Firma _____

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

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003 La forniamo la 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 alle procedure di suo interesse; Titolare del trattamento è l'IC Casoria I – Ludovico da Casoria; responsabile del trattamento è il Direttore dei SGA Ruggiero Rosa. 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 _____

Il funzionario _____