MOD. A1_ 2023 –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)*
(art. 46 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 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.