

AMMISSIONE AI SOGGIORNI IN SOSTITUZIONE DI RINUNCIATARI

A: PERSOCIV - 3° REP. 6^ DIV.

Servizio Assistenza e Benessere del Personale
 Viale dell'Università, 4 - 00185 - ROMA
 e-mail: persociv@persociv.difesa.it
 postacert: persociv@postacert.difesa.it

Oggetto: Basi logistiche nazionali. Richiesta di ammissione in sostituzione di eventuali rinunciatari.

Estremi del richiedente

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--------------------------|---------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Cognome _____ | Nome _____ | Data di nascita _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">In servizio</td> <td style="text-align: center; width: 30px;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">In quiescenza</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Coniuge superstite di dipendente o di ex dipendente</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | In servizio | <input type="checkbox"/> | In quiescenza | <input type="checkbox"/> | Coniuge superstite di dipendente o di ex dipendente | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In servizio | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In quiescenza | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coniuge superstite di dipendente o di ex dipendente | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Estremi dell'ex dipendente civile

| | | |
|---------------|------------|-----------------------|
| Cognome _____ | Nome _____ | Data di nascita _____ |
|---------------|------------|-----------------------|

Ente di servizio (se in quiescenza indicare l'ultimo Ente di servizio) _____

Il/la sottoscritto/a chiede di poter essere ammesso/a, in sostituzione di eventuali rinunciatari, ad uno dei seguenti soggiorni in ordine di priorità:

| PRIORITA' | LOCALITA' | CODICE LOCALITA' | TURNO | TURNO BREVE <small>(indicare il periodo)</small> |
|-----------|-----------|------------------|-------|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

Numero _____ stanza/e con complessivi numero _____ letti così distribuiti:

1^ stanza con n° letti _____

2^ stanza con n° letti _____

PERSONE PER LE QUALI SI CHIEDE L'AMMISSIONE AL SOGGIORNO

| N° | COGNOME E NOME | Data di nascita | Dipendente Difesa <small>(barrare la casella con la X)</small> | Relazione di parentela con il richiedente: Coniuge, Figlio/a, Familiari, Convivente more-uxorio <small>(solo se presenti nello stato di famiglia)</small> |
|----|----------------|-----------------|---|---|
| 1 | RICHIEDENTE | | | ////////// |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

Si allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione comprovante lo stato di famiglia (per coloro che non hanno prodotto precedente domanda).

Recapito Tel. _____ Fax. _____ Cell. _____

_____, li _____

 Firma del richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a nat ()
 il residente a () in Via
 n° C.A.P., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite
 dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

D I C H I A R A

1 che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con **X** la casella che interessa)

- a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa;
- b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa;
- c) vedovo/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:

Nome Cognome Data di nascita

2 che all'Anagrafe del Comune di (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela | Codice fiscale |
|----------------|-------------------------|-----------------------|----------------|
| 1 | | Dichiarante | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Luogo e data della dichiarazione

IL DICHIARANTE

.....
 (firma per esteso da non autenticare)

Le dichiarazioni rese sono soggette a controllo. Alla difformità riscontrata rispetto alle risultanze dei registri anagrafici conseguirà obbligatoriamente:

- 1) la decadenza dal beneficio richiesto;
- 2) la segnalazione all'autorità giudiziaria per false dichiarazioni.

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016
del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche
con riguardo al trattamento dei dati personali

1. La presente informativa è resa, ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei dati UE n.679/2016, per coloro che intendono partecipare alla procedura concorsuale.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini per l'espletamento delle attività istruttorie connesse con la suddetta procedura, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento allo svolgimento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
 - a) il Titolare del trattamento è la Direzione Generale per il Personale Civile, con sede in Roma, Viale dell'Università n. 4;
indirizzo di posta elettronica: persociv@persociv.difesa.it;
posta elettronica certificata: persociv@postacert.difesa.it;
 - b) il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti e-mail: rpd@rpd.difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
 - c) la finalità del trattamento è l'espletamento della procedura concorsuale, la cui base giuridica è costituita dagli artt. 1830 e 1831 del D.Lgs. 66/2010 e dagli articoli del D.P.R. n. 90/2010, con particolare riferimento agli artt. da 1053 a 1075;
 - d) i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche interessate allo svolgimento dell'attività amministrativa ai sensi della normativa vigente;
 - e) l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
 - f) il periodo di conservazione dei dati è previsto sino al conseguimento delle finalità per cui sono trattati, ivi compresa la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
 - g) l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza di Montecitorio n. 121 - 00186 Roma, indirizzi e-mail: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it;
 - h) i dati personali sono stati ottenuti dai rispettivi Enti di servizio, soggetti diversi dall'interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
 - i) agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti della Direzione Generale per il Personale Civile, Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Data,

Firma