

Spett.le
I.N.P.D.A.P.
Sede Provinciale di

__L__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____ Via _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

avendo rassegnato le dimissioni dal servizio ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. 417/74
(o dell'art.124 del D.P.R. 10/01/1957 n.3) a decorrere dal 01/09/20____

C H I E D E

a decorrere da tale data, la liquidazione del trattamento di quiescenza.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere consapevole che i propri dati personali sopra conferiti saranno trattati nel rispetto di tale D.Lgs; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....»

.....
luogo e data

.....
Firma