Allegato 1) Dichiarazione di conoscenza e rispetto del Codice di comportamento comunale

(ai sensi dell'art.2 del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, approvato con D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013 e dell'art.1 del Codice di comportamento integrativo, approvato con delibera della Giunta comunale n.131 del 13.12.2013)

Il sottoscritto _____
nato a_____Prov. (___)il_____
in qualità di _____

- dell'impresa_____
- della Cooperativa_____
- dello studio professionale_____

con sede legale in_____Via_____,n._____
P.Iva_____C.Fiscale_____

DICHIARA

- di conoscere e accettare il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, approvato con D.P.R. n. 62 del 16 aprile 2013, e il Codice di comportamento integrativo del Comune di Sennori approvato con delibera di G.C. n. 131 del 13.12.2013 e di attenersi, personalmente e tramite il proprio personale, alla sua osservanza.
- di essere consapevole che la violazione degli obblighi derivanti dai suddetti Codici potrà comportare la risoluzione o decadenza del rapporto contrattuale.

Luogo e data_____

Firma_____
Allega alla presente documento di identità in corso di validità

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE
Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Sennori saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.
Il Titolare del Trattamento è il Comune di Sennori,con sede in via Brigata Sassari 13 C.F.80003910900 sito web: comune.sennori.ss.it nella persona del Sindaco *pro tempore* con sede in Sennori reperibile ai seguenti contatti:sindaco@comune.sennori.ss.it.

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è reperibile ai seguenti recapiti: privacy@comune.it , PEC privacy@pec.comune.it .

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.sennori.ss.it

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S-TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
SNNNTN64L17I452X

ESTREMI ATTO DI NASCITA
1929 p1 sA-1964 090064

INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA LEVANTE, N. 56 PORTO TORRES (SS)

C<ITACA99421MM5<<<<<<<<<<<<<<<
6407173M3307179ITA<<<<<<<<<<<0
SANNA<<ANTONIO<<<<<<<<<<<<<<<<

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*

CA99421MM

COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
PORTO TORRES

COGNOME / *SURNAME*
SANNA

NOME / *NAME*
ANTONIO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
SASSARI (SS) 17.07.1964

SESSO / *SEX*: M

STATURA / *HEIGHT*: 180

CITTADINANZA / *NATIONALITY*: ITA

EMISSIONE / *ISSUING*: 19.07.2022

SCADENZA / *EXPIRY*: 17.07.2033

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

B4VZ

916568

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome
SANNA

4 Nome
ANTONIO

5 Data di nascita
17/07/1964

6 Numero identificazione personale
SNNNTN64L17I452X

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380002000040195296

9 Scadenza
29/10/2022

AG 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale SNNNTN64L17I452X *Sesso* M

Cognome SANNA

Nome ANTONIO

Luogo di nascita SASSARI

Provincia SS

Data di nascita 17/07/1964

Data di scadenza 29/10/2022

Dati sanitari regionali

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA