

Spett.le
Provincia di Cremona
Servizio Politiche del Lavoro per i Disabili
P.zza Stradivari 5 - 26100 Cremona

OGGETTO: DOMANDA DI CANCELLAZIONE NEGLI ELENCHI DI CUI ALLA LEGGE N. 68/99 DELLA PROVINCIA DI CREMONA

Il/La sottoscritto/a,

cognome

nome

codice fiscale

nato/a a:

(città italiana o stato estero di nascita)

Provincia

(data di nascita)

cittadinanza:

n. telefono 1:

n. telefono 2:

email:

residente in:

(via/piazza e numero civico)

CAP

comune

provincia

domiciliato in:

(via/piazza e numero civico)

CAP

comune

provincia

CHIEDE

la cancellazione dagli elenchi della Provincia di Cremona come appartenente alla seguente categoria:

<input type="checkbox"/> invalidi civili
<input type="checkbox"/> non vedenti (ciechi assoluti o con residuo visivo non superiore ad un 1/10 ad entrambi gli occhi)
<input type="checkbox"/> sordi
<input type="checkbox"/> invalidi di guerra
<input type="checkbox"/> invalidi del lavoro
<input type="checkbox"/> invalidi per servizio

(luogo)

, li

(data)

(firma)

Allego documento di identità

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679.

La Provincia di Cremona è titolare del trattamento dei dati personali da lei forniti nella presente domanda. Le finalità sono istituzionali e in attuazione dei servizi da lei richiesti. I trattamenti sono compiuti anche con strumenti informatici e da soggetti terzi (soggetti autorizzati da norme, responsabili del trattamento designati o per finalità di avviamento al lavoro). Può esercitare i suoi diritti sui dati trattati secondo le indicazioni specificate nella scheda informativa completa disponibile all'indirizzo <https://www.provincia.cremona.it/sintesi/privacy>.

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione della scheda informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR, General Data Protection Regulation).

(luogo)

, li

(data)

(firma)