

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,

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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 Dall'elenco della Provincia di Cremona di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili", nel quale risulta iscritto in quanto non interessato al collocamento mirato ai sensi della suddetta legge.

, li

(luogo)

(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).

, li

(luogo)

(data)

(firma)