



MODULO RACCOLTA DATI

(il modulo va compilato e consegnato in originale; è gradito il previo invio tramite e-mail)

Io sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

- nata/o il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- stato civile \_\_\_\_\_ n. figli \_\_\_\_\_
- residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

- Di avere conseguito Diploma di maturità \_\_\_\_\_
  - Presso \_\_\_\_\_
  - Conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_
- Di avere conseguito eventuale Laurea civile  
\_\_\_\_\_
  - Presso \_\_\_\_\_
  - Conseguita in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_
- Di avere compiuto eventuali Studi teologici \_\_\_\_\_
  - Presso \_\_\_\_\_
  - In data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_
- Eventuali studi in corso \_\_\_\_\_
- Di appartenere alla Parrocchia di \_\_\_\_\_
- Di avere eventuali incarichi ecclesiali (per es.: catechista, CPP ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



DIOCESI DI BRESCIA CURIA DIOCESANA

Ufficio per la Scuola

- Di avere eventuali incarichi scolastici aggiuntivi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Di avere insegnato religione cattolica continuativamente almeno 1 anno scolastico nel quinquennio 2007-2012.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI**

(LEGGE N. 675/96 e D./leg.vo 196/03)

La informiamo ai sensi dell'articolo dell'art. 10 della L. 675/96 e art.13 del D./L.vo 196/03 recanti disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti potranno essere trattati, direttamente o anche attraverso terzi, esclusivamente per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o da normative comunitarie. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei, informatici o telematici anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività del nostro Ufficio. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Per accettazione

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_