

**SCHEDA INFORMATIVA PER L'OCCUPAZIONE**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a Pieve Fissiraga (LO) via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Precedenti occupazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuale risoluzione occupazionale.

Pieve Fissiraga li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Con riferimento al D.L. 30/06/03 n. 196 per la tutela della riservatezza dei dati personali io sottoscritto il mio consenso alla compilazione di questo modulo e prendo atto del mio diritto di avere accesso in qualsiasi momento ai miei dati per chiederne la modifica, cancellazione e per oppormi al loro utilizzo comunicandolo al Comune di Pieve Fissiraga (LO) p.zza Roma 5 -

\_\_\_\_\_  
(firma per utilizzo dati personali)