



Dichiarazione sostitutiva di certificazione Ersatzerklärung an Stelle der Bescheinigung

(Art. 46, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a/
Die/Der Unterfertigte _____

nato/a a/geboren in _____ il/am _____

residente a/
wohnhaft in _____ Via/
Strasse _____ n./Nr. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

dichiara di svolgere un'attività di studio/lavoro in provincia di Bolzano/
erklärt, in der Provinz Bozen einen Arbeits-oder Studienplatz zu haben

Azienda/Ente presso cui si svolge il lavoro/
Firma/Einrichtung, bei der das
Arbeitsverhältnis besteht _____

Località/Ort _____

Via/Strasse _____ n./Nr. _____

Tel. _____

Data termine dell'attività lavorativa /
Datumangabe: Ende des Arbeitsverhältnisses _____

oppure/oder

Istituto dove si svolgono gli studi/
Einrichtung, bei der ein Studiengang
oder eine Ausbildung absolviert wird _____

Località/Ort _____

Via/Strasse _____ n./Nr. _____

Tel. _____

Data termine del corso di studi/
Datumangabe: Ende der Studien/Ausbildung _____

Dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 d.d. 27 aprile 2016 (GDPR) (barrare la casella relativa alla voce d'interesse):
Er/Sie erklärt, in das Informationsschreiben gemäß Artt. 13 und 14 der Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 Einsicht genommen zu haben, und zwar (Zutreffendes ankreuzen):

- online su <http://bcb.comune.bolzano.it> / auf der Website der Bibliothek unter <http://bcb.gemeinde.bozen.it>
 su supporto cartaceo, presso la biblioteca / auf Papierunterlage bei der Bibliothek

Data _____ Firma _____
Datum _____ Unterschrift _____