



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 _____

Tel. _____

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

I dati personali da Lei comunicati saranno raccolti e utilizzati esclusivamente per fini inerenti l'attività della biblioteca nel rispetto del D.Lgs. n. 196, 30 giugno 2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Die persönlichen Daten, die Sie uns zukommen lassen, werden ausschließlich für die Abwicklung der Bibliotheksarbeit und unter Beachtung des Gesetzesdekrets Nr.196 (30.Juni 2003) und der nachfolgenden Änderungen und Zusatzbestimmungen verwendet werden.

Data/
Datum _____ Firma/
Unterschrift _____