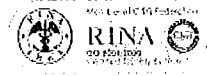




C.I.A.P.I.
 Centro Interaziendale
 Addestramento
 Professionale Integrato
 PRIOLO G.-SR



**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
 (INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL D.LGS196/2003)**

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di Nascita : _____

Codice Fiscale : _____

Residente a : _____ ()

Via _____

Telefono : _____ Cell _____

E-mail: _____

Titolo di Studio _____

Testo unico delle norme di legge e di regolamento in materia di protezione dei dati personali - D. Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e ss.mm.ii

Il Ciapi si impegna ad utilizzare i predetti dati nel rispetto delle prescrizioni di cui al citato decreto e, comunque, per le finalità connesse a procedure gestionali ed amministrative.

Consenso dell'interessato

Con la sottoscrizione della presente, esprimo il mio consenso, ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/6/2003, al trattamento dei dati personali di cui il Ciapi verrà a conoscenza nel corso del rapporto, anche di quelli c.d. "sensibili" di cui all'art. 4 della predetta normativa, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati che avverrà nel rispetto delle disposizioni di cui agli artt. 2 e 11 della predetta normativa.

L'interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente contratto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e di essere a conoscenza dei diritti dell'interessato secondo quanto previsto ai sensi dell'art. 7 e succ. della stessa disciplina normativa.

Data

FIRMA
