



A.C. JEMOLO
ISTITUTO REGIONALE
DI STUDI GIURIDICI
DEL LAZIO

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO
PER ISCRIZIONE ALBO DOCENTI SEZIONE PROTEZIONE CIVILE**

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) da parte del Titolare del Trattamento ISTITUTO DI STUDI GIURIDICI DEL LAZIO ARTURO CARLO JEMOLO relative alle finalità riportate di seguito:

Valutazione delle prestazioni - Adempimento di obblighi fiscali e contabili - Adempimenti previdenziali - Adempimenti in materia di Anticorruzione - Adempimenti in materia di Trasparenza

prendo atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
 - per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- e che relativamente alle finalità sopra riportate, non è richiesto il mio consenso.

Roma

Firma dell'interessato
