



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

## **DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER ISCRIZIONE ALBO DOCENTI**

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

---