

ALLEGATO C

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.
DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196.**

Il sottoscritto

Cognome e nome.....

Luogo e data di nascita.....

Residenza e indirizzo.....

Fornisce il consenso

al trattamento dei dati personali, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali
- Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Dichiara di essere a conoscenza che :

- il Titolare del trattamento dei dati personali è il Direttore Generale dell'ASL della Provincia di Lodi;
- il Responsabile del trattamento è il Direttore del Dipartimento Amministrativo dell'ASL della Provincia di Lodi;
- i dati personali raccolti sono utilizzati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per la selezione del personale al fine dell'attribuzione degli incarichi; e che il loro conferimento è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria;
- i dati personali raccolti, nel caso di conferimento incarico, saranno altresì utilizzati, anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse allo svolgimento dell'incarico e potranno essere comunicati a terzi per adempimenti normativi.
- ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001, i nominativi dei consulenti che collaborano con l'ASL, e i dati relativi all'oggetto, la durata e il compenso dell'incarico, saranno raccolti in apposito elenco aggiornato, accessibile al pubblico per via telematica.
- il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dell'istruttoria e per gli adempimenti successivi, come sopra descritti, il mancato consenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di conferire l'eventuale incarico.

Luogo e data ,

Firma