

SCHEDA DATI PERSONALI PER ADESIONE COLLOCAMENTO MIRATO MATCH

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP, Città _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail _____

Titolo di studio _____ Votazione _____

Titolo di studio _____ Votazione _____

Attività svolte e/o tirocini _____

Iscritto alle liste del collocamento obbligatorio (Legge 68/99) dal _____

_____, lì _____ Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003 s.m.i.

Autorizzo la Città metropolitana di Roma Capitale e per essa il titolare del trattamento dei dati personali, il responsabile del trattamento dei dati e gli incaricati in conformità a quanto previsto ex D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei propri dati personali di qualsiasi natura ivi compresi quelli c.d. sensibili e identificativi.

Altresì, il sottoscritto conferma espressamente di autorizzare la Città metropolitana di Roma Capitale per essa il titolare del trattamento dei dati, il responsabile del trattamento e gli incaricati, alla conservazione dei propri dati personali e dei dati comunque acquisiti nell'ambito del procedimento amministrativo di che trattasi.

_____, lì _____ Firma _____

