















3-4 MAGGIO 2017 MODULO ISCRIZIONE SEMINARIO FORMATIVO NAZIONALE "TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE NELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE" AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

NOME		CC	GNOME		
INDIRIZZO				N°	
CITTA'			CAP		
TELEFONO		CELLULARE			
email		COD	ICE FISC	CALE	
UNITA' OPERATIVA PROFILO APPARTENENZA					
SPECIALIZZA					
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI I dati personali da Lei conferiti e che La riguardano saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), dei principi di liceità e correttezza, garantendo la sua riservatezza e la protezione dei dati. Il trattamento dei dati raccolti sarà svolto esclusivamente dai soggetti incaricati, secondo apposita autorizzazione da parte del titolare dei dati medesimi, in forma manuale/cartacea e mediante strumenti elettronici, ed in forma mista. I dati saranno raccolti e trattati nel pieno rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali. Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Le sono garantii tutti i diritti specificati all'art. 7 del Codice, tra cui il diritto di chiedere e ottenere dall'istituzione l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, e il diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.					
Autorizzazione/consenso al trattamento ex. art. 23 D.Lgs. 196/03 Il/la sottoscritto/a nella qualità di interessato ai sensi dell' art 4, comma 1, lett. i) D.Lgs. n. 196/03;					
PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 D.Lgs. n. 196/03 AUTORIZZA/DA' IL CONSENSO al trattamento dei suoi dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del					
D. Lgs. n. 169/03.					L'INTERESSATO/A