

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI CALTANISSETTA

Il sottoscritto _____ incaricato, ATTESTA, ai sensi del DPR 445/2000 che il Dott. _____ identificato a mezzo di _____ ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

DATA

Firma dell'incaricato che riceve l'istanza

.....

RICEVUTO PER IL TRAMITE DI TERZA PERSONA

Sig./Sig.ra.....

Tipo doc. identità n.

rilasciato dain datascadenza.....

DATA

FIRMA

.....

Firma dell'incaricato che riceve l'istanza

.....

RICEVUTO PER POSTA

ORDINARIA

RACCOMANDATA

DATA

Firma dell'incaricato che riceve l'istanza

.....

Si raccomanda all'iscritto di fornire il consenso alla privacy. La mancata autorizzazione al trattamento e trasmissione dei dati impedisce a questo Ordine, e agli altri Enti coinvolti nel progetto, il trattamento degli stessi, previsto dal documento programmatico sulla sicurezza vigente presso questo Ordine.

| |
|-------------------------|
| CONSENSO PRIVACY |
|-------------------------|

Informativa: il titolare del Trattamento Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Caltanissetta, Via Enrico Medi, 1 - 93100 Caltanissetta -Tel. 0934/591848 - Fax 0934/591848 – e-mail segreteria@ordinemedicicl.it informa ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 14 del REG.UE 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati raccolti saranno trattati sia con modalità informatica che cartacea esclusivamente per gli scopi e finalità di cui all'informativa resa in allegato alla presente. Per l'esercizio dei diritti si rimanda agli articoli dal 15 al 22 del Reg. UE 2016/679 scrivendo a segreteria@ordinemedicicl.it Il DPO (Data Protection Officer/Responsabile della Protezione del Dato) nominato ai sensi dell'Art.37 del REG. UE 2016/679 è contattabile all'indirizzo mail segreteria@ordinemedicicl.it.

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, del D.lgs. 196/03 e s.m.i. in allegato alla presente:

- Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali
- Nego il consenso al trattamento dei miei dati personali

Data

Firma