**Allegato n. 2**

**Dichiarazione ricezione informativa ai sensi del**

**Regolamento U.E. 2016/679**

La informiamo che:

* il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
* il conferimento dei dati è obbligatorio per dar conto alla procedura di Suo interesse;
* titolare del trattamento è il Liceo classico e linguistico con sezione ospedaliera “F. Petrarca” di Trieste.

L'interessato è tenuto a restituire copia della presente informativa previa compilazione e sottoscrizione del riquadro in calce.

La Dirigente

Cesira Militello

|  |
| --- |
| Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Dichiara**  di aver ricevuto e preso visione dell'informativa ai sensi del Regolamento U.E.2016/679.  DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA per esteso e leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |