

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003

Alla REGIONE LAZIO

Il/la sottoscritto/a nato/a a provincia
di..... il residente a.....in
.....cap..... codice fiscale.....

AUTORIZZA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. LGS n.196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo il proprio consenso al trattamento dei dati personali anche in riferimento a tutta la documentazione da inviare.

Letto, confermato e sottoscritto.....

Data.....

Il responsabile del trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente, è il Direttore della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio