



ALLEGATO 2

**FORMAT – TIPO DEI DOCUMENTI A SUPPORTO DEI SERVIZI DI
INDIVIDUAZIONE, VALIDAZIONE E CERTIFICAZIONE**

Format-tipo per la domanda di accesso ai servizi del sistema IVC – Servizio di individuazione delle competenze

La presente scheda deve essere compilata da parte dell'utente, firmata in originale e consegnata all'operatore incaricato della funzione di Accompagnamento e supporto alla individuazione e messa in trasparenza delle competenze.

Sezione I Dati anagrafici

Nome _____	Cognome _____
<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina
Nato/a a Comune _____	Prov. _____
Stato _____	il □□□□□□□□
Nazionalità _____	
Residente a _____	Prov. _____
Indirizzo _____	
Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____	
Indirizzo _____	
Codice Fiscale _____	
Telefono _____	e-mail _____

Sezione 2 – Condizione occupazionale

Attualmente:

- Occupato
 - Con contratto a tempo indeterminato
 - Con contratto a termine
 - Con contratto di apprendistato
 - Lavoratore interinale
 - Altro _____

- Disoccupato in cerca di lavoro
 - Percettore di Naspi
 - Percettore di reddito di cittadinanza
 - Altro
 - Iscritto al CPI

- Lavoratore autonomo
 - Titolare di partita iva
 - Libero professionista
 - Titolare/socio di impresa
 - Altro _____

DICHIARO

- di possedere esperienze formative, professionali e personali che intendo mettere in valore ai fini del conseguimento di una qualificazione o di una certificazione relativa ad una o più competenze professionali

E PERTANTO RICHIEDO

- di accedere al servizio di individuazione delle competenze al fine di essere accompagnato nella predisposizione del documento di trasparenza.

A tal fine dichiaro:

- di essere stato informato in merito al funzionamento dei servizi di Individuazione, validazione e certificazione delle competenze e nello specifico in merito alle condizioni e requisiti di accesso ai diversi servizi;
- di essere consapevole che solo la positiva conclusione della fase di individuazione consente di accedere alle successive fasi di validazione e certificazione;
- di impegnarmi a sottoscrivere il Patto di servizio per l'erogazione del servizio di individuazione

Luogo e data

Firma¹

¹Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è _____, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede _____, contattabile all'indirizzo: _____
3. Il Responsabile della protezione dei dati _____ è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: _____ (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI _____ con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO _____". I dati personali conferiti nel corso del servizio (in tutti gli allegati che ne fanno parte) saranno trattati dal personale del soggetto Titolare _____ nell'ambito del Servizio di individuazione delle competenze di cui alle DGR 103/2021, N. _____ e _____. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
4. I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, appartenente al Dipartimento politiche del lavoro e della formazione e della Struttura Politiche della formazione, sulla base di specifiche disposizioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo agenzia delle entrate, procura...).
5. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi. Il trattamento potrebbe riguardare anche i dati personali rientranti nelle categorie particolari, ad esempio dati idonei a rivelare lo stato di salute, o relativi a condanne penali o reati.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare il servizio.
7. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
8. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO _____, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
9. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it

Ho ricevuto le informazioni riguardanti le finalità del trattamento dei dati personali per le quali:

- Presto il mio consenso
 Nego il mio consenso

Luogo e data

Firma²

Data

Firma dell'operatore

Timbro dell'Ente titolato

²Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

**PATTO PER LA REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI INDIVIDUAZIONE DELLE
COMPETENZE (Format-tipo)**

TRA

Ente Titolato Denominazione _____ Indirizzo _____ Nome e Cognome dell'operatore incaricato della funzione di Accompagnamento e supporto alla individuazione e messa in trasparenza delle competenze _____ Recapito mail _____ Recapito telefonico _____
--

E

Nome e Cognome _____ Nato a _____ Prov. _____ Residente a _____ Prov. _____ Indirizzo _____ Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ Indirizzo _____ Codice Fiscale _____ Telefono _____ e-mail _____
--

OGGETTO

Il presente documento disciplina le modalità di svolgimento del servizio di individuazione delle competenze, svolto nell'ambito del sistema regionale di certificazione delle competenze della Regione Valle d'Aosta. Nello specifico, esso regola le attività di accompagnamento alla messa in trasparenza degli apprendimenti acquisiti dal candidato in contesti formali, non formali e informali. L'attività di accompagnamento è svolta da un operatore in possesso dei requisiti richiesti per lo svolgimento di questa funzione e ha l'obiettivo di fornire un supporto metodologico per la ricostruzione delle esperienze del candidato, che saranno messe in relazione con lo standard professionale potenzialmente oggetto di certificazione. L'operatore non si sostituisce al candidato nell'elaborazione del documento di trasparenza.

DURATA E ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO

Il servizio di accompagnamento si avvia con la firma del presente patto ed ha la durata massima di _____. Il termine di conclusione del servizio può essere modificato d'intesa tra operatore e candidato.

A decorrere dalla data di sottoscrizione del patto, il candidato ha 10 giorni di tempo per rinunciare al servizio. La rinuncia deve essere formulata per iscritto o tramite _____. In caso di rinuncia, entro il termine indicato, il servizio non è oggetto di retribuzione.

Le attività di accompagnamento prevedono:

- Colloquio individuale iniziale in modalità _____
- N. colloqui individuali in itinere, in modalità _____
- Partecipazione ad attività di laboratorio per n. ____ ore (indicare modalità, termini di iscrizione, eventuale calendario)
- Supporto alla preparazione del documento di trasparenza (lettura, annotazioni, osservazioni.....), nelle seguenti modalità: /specificare)
- Altro _____

IMPEGNI ASSUNTI DAL CANDIDATO:

- Partecipare attivamente al processo di messa in trasparenza, realizzando in prima persona le attività richieste (predisposizione del c.v., compilazione della scheda esperienza e della scheda attività, reperimento evidenze)
- Rispettare gli impegni concordati con l'operatore
- Fornire informazioni veritiere e corrette
- Mettere a disposizione dell'operatore le informazioni e la documentazione utili alla predisposizione del documento di trasparenza
- Comunicare tempestivamente informazioni o eventi intervenuti e che possano modificare l'attività

CONCLUSIONE O INTERRUZIONE DEL SERVIZIO

Qualora il processo di identificazione consenta di accertare la congruenza delle esperienze emerse con competenze codificate in standard professionali del Repertorio regionale (o, limitatamente ai casi previsti, anche non del Repertorio regionale, per la cui certificazione sia competente la Regione) il Documento di trasparenza viene rilasciato al candidato, che potrà

richiedere l'accesso al servizio di validazione e certificazione.

Il servizio può essere interrotto – anche prima della sua conclusione - nei seguenti casi:

- quando non si evidenzia la possibilità di mettere in trasparenza, tramite l'individuazione, descrizione e referenziazione nemmeno una competenza completa – il che rappresenta la condizione minima per accedere al successivo servizio di Validazione. Questa condizione può verificarsi sia per la mancanza di standard professionali riconducibili alle competenze dichiarate dal candidato che in presenza di esperienze non documentabili o comunque insufficienti ai fini della dimostrazione delle competenze richieste;
- quando il candidato, nel corso dell'attività di individuazione manifesta di non essere interessato a proseguire il percorso di accertamento in quanto gli obiettivi che si evidenziano come conseguibili non corrispondono alle sue aspettative, interessi, esigenze
- quando le esperienze possedute dal candidato fanno riferimento a standard professionali non certificabili da esperienza.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è _____, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede _____, contattabile all'indirizzo: _____
3. Il Responsabile della protezione dei dati _____ è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: _____ (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI _____ con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO _____". I dati personali conferiti nel corso del servizio (in tutti gli allegati che ne fanno parte) saranno trattati dal personale del soggetto Titolare _____ nell'ambito del Servizio di individuazione delle competenze di cui alle DGR 103/2021, N. _____ e _____. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
4. I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, appartenente al Dipartimento politiche del lavoro e della formazione e della Struttura Politiche della formazione, sulla base di specifiche disposizioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo agenzia delle entrate, procura...).
5. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi. Il trattamento potrebbe riguardare anche i dati personali rientranti nelle categorie particolari, ad esempio dati idonei a rivelare lo stato di salute, o relativi a condanne penali o reati.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare il servizio.
7. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
8. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO _____, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
9. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it

Ho ricevuto le informazioni riguardanti le finalità del trattamento dei dati personali per le quali:

- Presto il mio consenso
 Nego il mio consenso

Luogo e data

Firma³

Data

Firma dell'operatore

Timbro dell'Ente titolato

³Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

Format – tipo per la domanda di accesso ai servizi del sistema IVC – Servizio di validazione delle competenze

La presente scheda deve essere compilata da parte dell'utente, firmata in originale e consegnata all'operatore incaricato della funzione di Pianificazione e realizzazione delle attività valutative.

Sezione I Dati anagrafici

Nome _____	Cognome _____
<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina
Nato/a a Comune _____	Prov. _____
Stato _____	il □□□□□□□□
Nazionalità _____	
Residente a _____	Prov. _____
Indirizzo _____	
Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____	
Indirizzo _____	
Codice Fiscale _____	
Telefono _____	e-mail _____

Sezione 2 – Condizione occupazionale

Attualmente:

- Occupato
 - Con contratto a tempo indeterminato
 - Con contratto a termine
 - Con contratto di apprendistato
 - Lavoratore interinale
 - Altro _____

- Disoccupato in cerca di lavoro
 - Percettore di Naspi
 - Percettore di reddito di cittadinanza
 - Altro
 - Iscritto al CPI

- Lavoratore autonomo
 - Titolare di partita iva
 - Libero professionista
 - Titolare/socio di impresa
 - Altro _____

RICHIEDO

- di accedere al servizio di validazione delle competenze per le seguenti competenze:

PROFILO PROFESSIONALE

Codice e denominazione del profilo:

COMPETENZE

Competenza	Livello EQF	Conoscenze	Abilità

A TAL FINE DICHIARO

- di aver completato l'attività di individuazione delle competenze e di disporre del documento di trasparenza, rilasciato in data _____;
- di essere stato informato in merito al funzionamento dei servizi di Individuazione, validazione e certificazione delle competenze e nello specifico in merito alle condizioni e requisiti di accesso ai diversi servizi;
- di essere consapevole che solo la positiva conclusione della fase di validazione consente di accedere alla certificazione;

Luogo e data

Firma⁴

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è _____, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede _____, contattabile all'indirizzo: _____
3. Il Responsabile della protezione dei dati _____ è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: _____ (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI _____ con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO _____". I dati personali conferiti nel corso del servizio (in tutti gli allegati che ne fanno parte) saranno trattati dal personale del soggetto Titolare _____ nell'ambito del Servizio di individuazione delle competenze di cui alle DGR 103/2021, N. _____ e _____. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
4. I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, appartenente al Dipartimento politiche del lavoro e della formazione e della Struttura Politiche della formazione, sulla base di specifiche disposizioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo agenzia delle entrate, procura...).
5. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi. Il trattamento potrebbe riguardare anche i dati personali rientranti nelle categorie particolari, ad esempio dati idonei a rivelare lo stato di salute, o relativi a condanne penali o reati.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare il servizio.

⁴Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

7. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
8. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO _____, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
9. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it

Ho ricevuto le informazioni riguardanti le finalità del trattamento dei dati personali per le quali:

- Presto il mio consenso
 Nego il mio consenso

Luogo e data

Firma⁵

Data

Firma

Data

Firma

Timbro dell'Ente titolato

⁵Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

Format – tipo per la domanda di accesso al servizio di certificazione delle competenze

La presente scheda deve essere compilata da parte dell'utente, firmata in originale e consegnata al soggetto titolato o alla Struttura regionale competente per lo specifico procedimento di certificazione delle competenze.

Sezione I Dati anagrafici

Nome _____	Cognome _____
<input type="checkbox"/> Maschio	<input type="checkbox"/> Femmina
Nato/a a Comune _____	Prov. _____
Stato _____	il □□□□□□□□
Nazionalità _____	
Residente a _____	Prov. _____
Indirizzo _____	
Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____	
Indirizzo _____	
Codice Fiscale _____	
Telefono _____	e-mail _____

Sezione 2 – Condizione occupazionale

Attualmente:

- Occupato
 - Con contratto a tempo indeterminato
 - Con contratto a termine
 - Con contratto di apprendistato
 - Lavoratore interinale
 - Altro _____

- Disoccupato in cerca di lavoro
 - Percettore di Naspi
 - Percettore di reddito di cittadinanza
 - Altro
 - Iscritto al CPI

- Lavoratore autonomo
 - Titolare di partita iva
 - Libero professionista
 - Titolare/socio di impresa
 - Altro _____

RICHIEDE

- di accedere al servizio di certificazione delle competenze per le seguenti competenze:

PROFILO PROFESSIONALE

Codice e denominazione del profilo:

COMPETENZE

Competenza	Livell o EQF	Conoscenze	Abilità

A TAL FINE DICHIARA

- di aver completato l'attività di validazione delle competenze e di disporre del documento di validazione, rilasciato in data _____;
- di essere stato informato in merito al funzionamento dei servizi di Individuazione, validazione e certificazione delle competenze e nello specifico in merito alle condizioni e requisiti di accesso ai diversi servizi;
- di essere in possesso dei requisiti previsti per l'accesso al servizio di certificazione;

Luogo e data

Firma⁶

⁶Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è _____, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede _____, contattabile all'indirizzo: _____
3. Il Responsabile della protezione dei dati _____ è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: _____ (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI _____ con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO _____". I dati personali conferiti nel corso del servizio (in tutti gli allegati che ne fanno parte) saranno trattati dal personale del soggetto Titolare _____ nell'ambito del Servizio di individuazione delle competenze di cui alle DGR 103/2021, N. _____ e _____. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
4. I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, appartenente al Dipartimento politiche del lavoro e della formazione e della Struttura Politiche della formazione, sulla base di specifiche disposizioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo agenzia delle entrate, procura...).
5. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi. Il trattamento potrebbe riguardare anche i dati personali rientranti nelle categorie particolari, ad esempio dati idonei a rivelare lo stato di salute, o relativi a condanne penali o reati.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare il servizio.
7. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
8. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO _____, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
9. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it

Ho ricevuto le informazioni riguardanti le finalità del trattamento dei dati personali per le quali:

- Presto il mio consenso
 Nego il mio consenso

Luogo e data

Firma⁷

Data

Firma

Data

Firma

Timbro dell'Ente titolato

⁷Se il richiedente è minorenne, la sottoscrizione deve avvenire anche da parte di un genitore o di chi ne fa le veci.