



COLLEGIO PROVINCIALE DELL'AQUILA
INFERMIERI PROFESSIONALI - ASSISTENTI SANITARI - VIGILATRICI D'INFANZIA

**AL PRESIDENTE
DEL COLLEGIO IP.AS.VI. DELL'AQUILA**

..l. sottoscritt. _____ iscritta/o al Collegio IPASVI della
Provincia dell'Aquila, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003,

ESPRIME

NON ESPRIME

il consenso alla comunicazione a terzi, soggetti privati e Enti pubblici/statali dei propri dati personali, (ulteriori a quelli presenti sull'Albo e obbligatori per legge) relativi a numeri di telefono, fax, posta elettronica e simili, nell'ambito delle seguenti finalità perseguite dal Collegio:

- Ricezione di informazioni inerenti l'aggiornamento, la formazione, le opportunità di lavoro e qualsiasi altro aspetto relativo al profilo professionale.

I dati personali potranno essere trattati, oltre che per le finalità istituzionali e/o d'ufficio ai sensi dell'art 24 del DLgs 196/2003, esclusivamente in relazione alle finalità predette.

Data _____

Firma
