



DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

TITOLARE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento ASP Firenze Montedomini secondo le finalità riportate di seguito:

Gestione albo dei fornitori; Individuazione del miglior contraente; Stipula dei contratti; Gestione del contenzioso

FINALITÀ PER LE QUALI NON È RICHIESTO CONSENSO

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta
- per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento

relativamente alle finalità di seguito riportate, per le quali non è richiesto il mio consenso:

Individuazione del miglior contraente; Stipula dei contratti; Gestione albo dei fornitori; Gestione del contenzioso

CONDIZIONI PER DATI RELATIVI A CONDANNE PENALI E REATI

In relazione al trattamento dei miei dati personali, specificatamente quelli relativi a condanne penali e reati (art. 10 Regolamento UE 2016/679), sono a conoscenza e prendo atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Dati relativi a condanne penali e reati

e che il trattamento dei miei dati personali appartenenti alle categorie suddette è possibile poiché ricade nelle condizioni previste dalla citata norma e:

Raccolta delle informazioni richieste dalla legge quali cause non ostative per la partecipazione a gare o altre forme di selezione dei fornitori della P.A.. Base giuridica: Norma Stato membro (D.Lgs. 50/2016 Codice dei contratti). Il trattamento non è svolto sotto il controllo dell'Autorità Pubblica

Località e data: _____

Firma dell'interessato
