

**PROVINCIA DI PIACENZA***SETTORE POLITICHE DEL LAVORO E FORMAZIONE PROFESSIONALE*

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a il: _____ a: _____

DICHIARA

di essere informato, ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/03, che i dati personali saranno oggetto di trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'attività istituzionale.

Data: _____

Firma del dichiarante

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Piacenza