

(Carta intestata della società ed apposizione timbro alla firma)

All'INAIL

DIREZIONE REGIONALE SARDEGNA

Oggetto: Attestazione sul Trattamento dati personali e sensibili

La società _____, rappresentata dal Sig./Dott. _____ (legale rappresentante), attesta che, nell'erogazione di prestazioni specialistiche odontoiatriche di cui alla convenzione da stipulare con codesto Spett.le Istituto, tratterà i dati personali in conformità a quanto previsto dall'art. 31 e seguenti del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., dal Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza – allegato B) al codice medesimo, conformemente al Regolamento (UE) 2016/679 e al Codice Privacy come modificato dal D.Lgs. 101/2018, nonché dalle disposizioni emanate dal Garante e dall'I.N.A.I.L. in materia di sicurezza.

Luogo, data

Timbro e Firma leggibile del legale Rappresentante
