

## Allegato C

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S.S. "Ven. Ignazio Capizzi"  
95034 BRONTE - CT

Oggetto: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, l' I.I.S.S. "Ven. Ignazio Capizzi" di Bronte (CT), nella sua qualità di titolare del trattamento dei dati personali, in persona del legale rappresentante pro – tempore, Dott.ssa Grazia Emmanuele, informa che i dati personali utilizzati per lo scopo di che trattasi, saranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto stesso, mediante elaborazioni manuali o con l'ausilio di strumenti elettronici o, comunque, automatizzati, informatici o telematici, con logiche correlate strettamente alle finalità sotto elencate e, in ogni modo, a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

Al riguardo, precisa quanto segue:

1. **Finalità e modalità del trattamento:** i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria relativa all'iscrizione nell'Elenco dei Fornitori ed Imprese di Fiducia di questo Istituto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
2. **Natura del conferimento dei dati:** è obbligatorio fornire i data richiesti;
3. **Conseguenze del rifiuto di fornire i dati:** in caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'iscrizione;
4. **Diritti dell'interessato/a:** l'interessato/a ha diritto ad esercitare le opzioni di cui all'art. 7 della D.lgs. n. 196/2003, come ad esempio, i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati, ecc.;
5. **Titolare del trattamento dei dati:** il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dell' I.I.S.S. "Ven. Ignazio Capizzi", individuato nella persona della Dott.ssa Grazia Emmanuele.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Legale  
Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale a  
\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA  
n. \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, con particolare riguardo ai diritti riconosciuti al/alla dichiarante dall'art. 7 del richiamato D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella presente informativa, strettamente connessi e strumentali alla gestione dell'Elenco dei Fornitori ed Imprese di Fiducia dell'Istituto in indirizzo.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare/rappresentante legale

\_\_\_\_\_