

(Carta intestata della società ed apposizione timbro alla firma)

All'INAIL

DIREZIONE REGIONALE SARDEGNA

Oggetto: Attestazione

La struttura _____, rappresentata dal Sig./Dott. _____ (legale rappresentante), attesta che, nell' erogazione di prestazioni di soggiorno 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, nonché dalle disposizioni emanate dal Garante e dall'INAIL in materia di sicurezza. Inoltre, assicura che il trattamento dei dati sia effettuato conformemente a tutte le disposizioni attualmente vigenti (D.lgs.196/2003; GDPR 2016/679 UE; D.lgs.101/2018; L.205/2021; D.lgs.24/2023 e s.m.i.)

Luogo, data

Firma leggibile del Legale Rappresentante/Titolare ove non sottoscritta digitalmente
