

(Carta intestata della società ed apposizione timbro alla firma)

INAIL  
DIREZIONE REGIONALE LIGURIA  
VIA G. D'ANNUNZIO, 76  
16121 GENOVA

Oggetto: Attestazione

La società \_\_\_\_\_, rappresentata dal Sig./Dott. \_\_\_\_\_  
(Legale Rappresentante), attesta che, nella 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. e dal Gdpr, dal Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza – allegato B) al codice medesimo, nonché dalle disposizioni emanate dal Garante e dall'I.N.A.I.L. in materia di sicurezza e vincolerà i soggetti di cui si avvale per l'esecuzione della prestazioni, al rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal medesimo decreto.

In fede

Timbro e Firma leggibile del  
Legale Rappresentante

---

Luogo, data

---