

## **ALL. 5 ATTESTAZIONE PRIVACY**

**INAIL  
DIREZIONE REGIONALE PER  
LA CALABRIA  
Via V. Veneto, 60**

**88100 - CATANZARO**

### **ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ PRIVACY**

La società \_\_\_\_\_, rappresentata dal Sig./Dott. \_\_\_\_\_ (legale rappresentante), attesta che, nella erogazione di prestazioni specialistiche di diagnostica strumentale 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, dal Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza – allegato B) al codice medesimo e dal Reg. UE 2016/679, nonché dalle disposizioni emanate dal Garante e dall'I.N.A.I.L. in materia di sicurezza.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante

---