

Attestato di Conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____,
legale rappresentante della Società/Azienda _____

_____ /
ai fini della stipula con INAIL - Direzione Regionale Lazio - della Convenzione per l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale ai fini medico - legali, e della successiva esecuzione della stessa,

dichiara sotto la propria personale responsabilità di:

1. disporre dell'esperienza, delle capacità, delle autonomie operative e degli strumenti necessari a garantire il pieno rispetto e la conformità del trattamento dei dati personali alle vigenti disposizioni in materia, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza;
2. essersi dotato/a e mettere a tal fine in atto tutte le idonee misure prescritte dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (GDPR), e dal Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) novellato dal Decreto Legislativo n.101 del 10 agosto 2018; tali misure verranno adeguate ove necessario alle disposizioni impartite dall'Istituto in materia di trattamento dei dati personali.

data

timbro e firma