

All.3

(Carta intestata della società ed apposizione timbro alla firma)

Inail
Direzione regionale Lombardia
Corso di porta Nuova 19
20121 – Milano

Oggetto: Attestazione

La società _____, rappresentata dal Sig./Dott. _____
(legale rappresentante), attesta che, nella erogazione di prestazioni integrative di
riabilitazione 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, nonché dalle disposizioni emanate dal Garante e
dall'I.N.A.I.L. in materia di sicurezza.

Timbro e firma leggibile del legale rappresentante

(Luogo, data)