**ALLEGATO C**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(D.Lgs. 196 del 30/06/2003 – D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 ed art. 13 GDPR - Regolamento UE 2016/679)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………, nato/a a ……………………….., prov. …….. il……………….., e residente in …………………..……, prov……………, Via …………………………N………, in qualità di partecipante all’avviso interno di selezione per il conferimento di incarichi di Direzione di Struttura Semplice quale articolazione interna di struttura complessa, indetto con deliberazione n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo con sede legale in Viale Strasburgo, 233 Palermo;

**AUTORIZZA**

L’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello di Palermo al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018 in conformità al Regolamento UE 2016/679 (G.D.P.R.), così come previsto dall’art. 6 dell’avviso interno, ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, per l’espletamento della procedura selettiva, esonerando l’Azienda da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma ( leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Si allega alla presente dichiarazione fotocopia valido documento d’identità)