



Data di creazione: maggio 2018		Istituto Istruzione Superiore		Area: A
Data di revisione: Luglio 2019		<b>C.A. Dalla Chiesa – A. Spinelli</b>		Modello: 6 D
		Codice Fiscale Ente: 84009280037 – Codice Univoco Ufficio: UFQ4IA		Versione: 1

### **Consenso Trattamento Dati ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016**

#### **Conoscenza dell'informativa**

Prendo atto della comunicazione sul trattamento dei dati che ho ricevuto  per email  su supporto cartaceo  che ho letto all'indirizzo: [http://www.dallachiesaspinelli.edu.it/trasparenza/privacy-e-gdpr\\_da\\_cui\\_ho\\_appreso\\_le\\_finalita\\_e\\_la\\_base\\_giuridica\\_del\\_trattamento](http://www.dallachiesaspinelli.edu.it/trasparenza/privacy-e-gdpr_da_cui_ho_appreso_le_finalita_e_la_base_giuridica_del_trattamento)

Sono consapevole che i dati in possesso dell'istituto Dalla Chiesa Spinelli sono i seguenti

#### **A) Dati Necessari**

**Dati necessari per l'avvio / il mantenimento del rapporto di fornitura, per ottemperare all'obbligo dei processi di digitalizzazione della PA (D.Lgs 82 del 2005; DPCM 22 febbraio 2013; DPCM 13 novembre 2014; DPCM 24 ottobre 2014; L. 107 del 2015 commi 103, 121; Decreto MIUR n. 851 27 ottobre 2015 PNSD) e per consentirmi di compiere la mia attività di fornitore di beni e/o servizi**

- Nome e cognome associato data e luogo di nascita, indirizzo, indirizzo email e codice fiscale del titolare
- Nome e cognome associato a telefono fisso e/o telefono cellulare. Fax indirizzo web del sito della mia azienda
- Nome dell'azienda associato alla categoria/e di iscrizione all'elenco operatori economici
- Nome dell'azienda e ragione sociale, sede legale, partita IVA e/o codice fiscale, indirizzo web della mia azienda, cellulare, fax email PEO, email PEC, matricola INPS e matricola INAIL
- Nome dell'azienda o nome del responsabile legale associato alla tipologia di prestatore d'opera o di fornitore di beni
- Regime di tassazione
- Dichiarazione relativa a monte remunerazione (si applica ai prestatori d'opera)
- Dati bancari e persone delegate ad operare sul conto utilizzato per le forniture con la PA

Dichiaro inoltre che ho provveduto consegnare copia della carta di identità, curriculum vitae, il patto di integrità debitamente compilato e sottoscritto, l'autocertificazione relativa a condanne penali e il presente consenso al trattamento privacy (si applica per il fornitore Risorse Umane)

Dichiaro inoltre che ho provveduto consegnare copia della carta di identità, il patto di integrità debitamente compilato e sottoscritto, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, la dichiarazione di tracciabilità dei pagamenti e il presente consenso al trattamento privacy (si applica per il fornitore Beni)

Sono consapevole che i dati sopra elencati sono necessari al fine di assolvere agli obblighi contrattuali e amministrativi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o del sottoscritto in qualità di interessato in materia di rapporto commerciale. Sono consapevole che il trattamento potrebbe altresì essere necessario per accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniquale volta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni.

Sono altresì consapevole che l'albo fornitori mantenuto dall'Istituto Dalla Chiesa Spinelli con la modalità cui ho accesso ha carattere pubblico e può essere consultato anche da altri enti o interessati

