

**Al Presidente dell'OPI
Della Provincia di Teramo
Cristian Pediconi
TERAMO**

Oggetto: **Consenso al Trattamento dei dati personali**

Il/La Sottoscritto/a _____ iscritto/a
all'Ordine delle professioni Infermieristiche di Teramo, ricevuta l'informativa di
cui all'art. 13 del DLgs 196/2003,

ESPRIME
NON ESPRIME

Il consenso alla comunicazione a terzi, soggetti privati e Enti pubblici/statali dei propri dati personali, (ulteriori a quelli presenti sull'Albo e obbligatori per legge) relativi a numeri di telefono, fax, posta elettronica e simili, nell'ambito delle seguenti finalità perseguite dall'Ordine:

. ricezione di informazioni inerenti l'aggiornamento, la formazione, le opportunità di lavoro e qualsiasi altro aspetto relativo al profilo professionale.

I dati personali potranno essere trattati, oltre che per le finalità istituzionali e/o d'ufficio ai sensi dell'art. 24 del DLgs 196/2003, esclusivamente in relazione alle finalità predette.

Data

Firma

.....