

**SCHEDA DI CANDIDATURA PER RINNOVO CARICHE
TRIENNIO 2018/2020**

COGNOME _____

NOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

ISCRITTO AL COLLEGIO IPASVI DI COMO DAL _____ AL NUMERO _____

QUALIFICA: INF. AS VI/INF.PED.

SEDE DI LAVORO _____

RECAPITO TELEFONICO _____ e:mail _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI E/O FORMATIVE SIGNIFICATIVE _____

INCLUSO NELLA LISTA (indicare se già inserito in una lista) _____

SPECIFICARE SE INTENDE CANDIDARSI NEL:

- CONSIGLIO DIRETTIVO
- COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

Firma _____

**INVIARE LA SCHEDA A:
COLLEGIO IPASVI VIALE C.BATTISTI,8 22100 COMO
TEL.031/300218 FAX. 031/262538
E.mail: info@ipasvicomo.it pec. como@ipasvi.legalmail.it**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e integrazioni, i dati e le informazioni richieste verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuale ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti il rinnovo delle cariche nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti.

Il titolare del trattamento è il Collegio IPASVI di Como, viale C.Battisti,8. Il responsabile del trattamento è il presidente pro-tempore dell'Ente.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.lgs n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente autorizza il trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____