

PATTO DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a
Nome, Cognome,
Data e luogo di nascita,
Cittadinanza,
Codice Fiscale,
Residenza, Recapito telefonico, Recapito posta elettronica

a fronte della richiesta di attivazione del servizio di:

Individuazione delle competenze

nell'ambito dell'avviso pubblico per la "**Definizione di un elenco di percorsi di formazione per la riqualificazione degli ex lavoratori Almaviva Contact SpA (Sede di Roma)**" di cui alla determinazione n. G01624/2019:

- si impegna a partecipare attivamente al processo;
- è consapevole che nello specifico caso il servizio è rivolto unicamente alla individuazione e messa in trasparenza delle competenze sviluppate nel percorso formativo approvato dalla Regione Lazio a valere sull'avviso pubblico per la "**Definizione di un elenco di percorsi di formazione per la riqualificazione degli ex lavoratori Almaviva Contact SpA (Sede di Roma)**":

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo all'informativa di autorizzazione al trattamento dei dati personali, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare fin da ora l'Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa. Per quant'altro concernente la regolamentazione sulla privacy si rinvia all'avviso e all'allegato B14 dello stesso.

Luogo,

data.....

Firma
(Nome e Cognome)