

**AI DIRETTORE GENERALE del
Consorzio di Bonifica 6 - ENNA**
Via Donna Nuova, 11
94100 – ENNA

OGGETTO: ADESIONE PER COLLABORAZIONE NELL'EMERGENZA POST-SISMA DEL 24.08.16.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____, Codice fiscale _____, residente nel comune
di _____, alla via/c.da _____, cell.
_____, e-mail _____
dipendente di questo Consorzio con la qualifica di _____, con la
presente

CHIEDE

di essere inserito negli elenchi del personale da inviare sui luoghi del terremoto citato in oggetto, al fine prestare la propria opera al servizio della Protezione Civile operante sui luoghi.

Lo scrivente altresì DICHIARA di essere consapevole che non verrà riconosciuta alcuna indennità per straordinario, o altri accessori, ma soltanto l'orario di lavoro ordinario e il plus orario calcolato per l'intero arco temporale di presenza (7 giorni) in situ.

Il sottoscritto dichiara che nulla verrà richiesto al Consorzio sia in termini economici che di eventuali altri riconoscimenti.

Luogo e data, _____

Il Richiedente

Allega:

- Documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.LGS 163 del 2006

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di cui alla legge 136 del 2010 ed alla predisposizione di elenchi personale da inviare sui luoghi del sisma. I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa in materia di privacy; in ogni caso l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e seguenti D.Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici, dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Tutti i dati richiesti devono essere obbligatoriamente forniti dall'impresa al fine degli adempimenti di legge; in difetto si potrà determinare l'impossibilità per il Consorzio di Bonifica 6 - Enna, di procedere all'espletamento della pratica richiesta. Il titolare del trattamento è il Consorzio di Bonifica 6 - Enna, via Doona Nuova, 11 CAP 94100 ENNA.

Ai soli fini dell'espletamento della pratica in oggetto, il sottoscritto
_____ autorizza l'Ente al trattamento ed all'utilizzo dei dati
personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data, _____

Firma del dichiarante _____