

**DATI PER RICHIESTE DI INSERIMENTO LAVORATIVO**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>RESIDENZA/DOMICILIO</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>EMAIL</b>

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**Il/la sottoscritta**

**Nato/a**

**il**

**Residente a**

**AUTORIZZA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, per l'invio da parte dell'istituto "P. Artusi" a soggetti terzi che ne facciano richiesta per eventuale inserimento lavorativo.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data

Firma