

ALLEGATO A

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

chiede di essere ammesso/a alla procedura selettiva pubblica, per soli titoli, finalizzata alla stipula di un contratto di lavoro autonomo di natura professionale per l'organizzazione di un corso di formazione sui temi della sicurezza, della cybersicurezza e della *digital forensics* per la realizzazione della ricerca dal titolo: "AI systems for prevention and repression of gender-based violence for development of guidelines for ethical use" (acronimo PR_VAI).

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale a cui, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 483, 485, 486 c.p.), dichiara sotto la propria responsabilità¹:

Nome/Denominazione della Società	
Nome dello Studio professionale	
Nome e Cognome del professionista	
Partita IVA	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita del titolare / rappresentante legale	
Cittadinanza e Residenza del titolare / rappresentante legale	

A TAL FINE DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli di qualificazione culturale e professionale riportati nel *curriculum*:

- di aver maturato le seguenti documentate esperienze lavorative e/o di ricerca nella gestione delle scienze forensi:

¹ Ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 le disposizioni del medesimo Testo Unico in materia di autocertificazione si applicano ai cittadini italiani e dell'Unione Europea. I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive, di cui agli artt. 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, ovvero purché autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui sopra, nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante. Infine, al di fuori di tutti i casi sopra citati, gli stati, le qualità personali e i fatti, sono documentati mediante certificati o attestazioni rilasciati dalla competente autorità dello Stato estero, corredati di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesta la conformità all'originale, dopo aver ammonito l'interessato sulle conseguenze penali della produzione di atti o documenti non veritieri. E' necessario allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

-
- di aver maturato le seguenti documentate esperienze lavorative e/o di ricerca nella creazione di spin-off universitari nei settori attinenti la presente selezione:
-
-
-

- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli / qualifiche che ritiene utile far valere ai fini della selezione:
-
-
-

- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti ovvero (specificare le condanne riportate e i procedimenti penali pendenti)²
-
-
-

- di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3 e di non essere stato licenziato per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti [dichiarazione riservata al titolare / rappresentante legale];
- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Università di Foggia [dichiarazione riservata al titolare / rappresentante legale];

Solo per i titolari / rappresentanti legali italiani:

- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di:

_____;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi

Solo per i titolari / rappresentanti legali non italiani:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza ovvero

_____ (indicare i motivi del mancato godimento);

- di non essere lavoratore dipendente presso altra Pubblica Amministrazione [dichiarazione riservata al titolare / rappresentante legale];

² In caso contrario indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso.

- di essere lavoratore dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione³ [dichiarazione riservata al titolare / rappresentante legale]:

Ente _____
Con sede in _____ Prov. _____ Via _____

e di aver ottenuto il nulla osta allo svolgimento dell'incarico con provvedimento _____ (indicare gli estremi del provvedimento);

(ovvero)

di aver presentato la richiesta di autorizzazione di cui allega copia;

- di comunicare il seguente recapito a cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:

Via	n.	
Comune	C.A.P.	Provincia
e-mail	pec	Tel.
(Eventuale) c/o		

A corredo della presente domanda, allega la seguente documentazione:

1. fotocopia del seguente documento di riconoscimento _____, rilasciato da _____ in data _____;
2. il **curriculum** datato, debitamente sottoscritto e con l'esplicita indicazione che tutto quanto in esso dichiarato corrisponde a verità, ai sensi delle norme in materia di dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dal quale si evinca il possesso dei titoli valutabili, ai sensi dell'art. 6 dell'avviso di selezione, in aggiunta ai requisiti di ammissione di cui al precedente art. 2;
3. per il personale tecnico-amministrativo dell'Università di Foggia, il nulla osta della Struttura di appartenenza;
4. per i dipendenti di Pubbliche Amministrazioni, l'autorizzazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza o, in mancanza, copia della richiesta presentata;
5. l'informativa e l'autorizzazione al trattamento dei dati, la cui sottoscrizione risulta necessaria al fine di dare corso alla richiesta di partecipazione alla presente selezione (Allegato 1).

Data, _____

Firma⁴

N.B. - La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Tutti gli stati, fatti e qualità personali non espressamente previsti nella dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 DPR 445/2000), possono essere comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. Il dichiarante può rendere anche dichiarazioni nell'interesse proprio ma riguardanti stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.

³ Ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, l'incarico a svolgere l'attività in argomento è soggetto ad autorizzazione preventiva da parte dell'Amministrazione di appartenenza, limitatamente ai dipendenti pubblici che hanno rapporto di lavoro a tempo pieno o con prestazione lavorativa superiore al 50% di quella a tempo pieno. Sono esclusi da autorizzazione preventiva gli incarichi di cui all'art. 53 comma 6 - lettere a)-b)-c)-d)-e)-f).

⁴ La mancata sottoscrizione della domanda comporterà l'esclusione dalla selezione.

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
residente a _____ (_____) in _____ n. ____
tel. _____ e-mail _____ pec _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

Luogo e data

Il / la Dichiarante

.....

N.B. - La dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R. 445/2000) consente all'interessato di comprovare mediante dichiarazione sottoscritta i seguenti stati, qualità personali e fatti:

1. data e luogo di nascita;
2. residenza;
3. godimento dei diritti civili e politici;
4. stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
5. stato di famiglia;
6. esistenza in vita;
7. nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
8. iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti dalle pubbliche amministrazioni;
9. appartenenza ad ordini professionali;
10. titoli di studio, esami sostenuti;
11. qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
12. reddito o situazione economica anche ai fini delle concessioni dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
13. assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto;
14. possesso e numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
15. stato di disoccupazione;
16. qualità di pensionato e categoria di pensione;
17. qualità di studente;
18. qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
19. iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
20. situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;
21. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
22. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
23. qualità di vivente a carico;
24. tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
25. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 19 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____ () il ____/____/____

residente a _____ () in

_____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ pec _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

- dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato dalla amministrazione pubblica _____ è conforme all'originale;
- della pubblicazione dal titolo _____ edito da _____, riprodotto per intero/estratto da pag. _____ a pag. _____ e quindi composta di n. _____ fogli, è conforme all'originale.

Luogo e data

Il / la Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente

N.B. - La dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Tutti gli stati, fatti e qualità personali non espressamente previsti nella dichiarazione sostitutiva di certificazione (art.46 DPR 445/2000), possono essere comprovati dall'interessato, a titolo definitivo, mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà. Il dichiarante può rendere anche dichiarazioni nell'interesse proprio ma riguardanti stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) in _____ n. _____

tel. _____ e-mail _____ pec _____

in nome e per conto della Società / Studio professionale

con sede in _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

COMUNICA
la seguente proposta formativa
contenente il numero e il programma delle lezioni e delle esercitazioni da svolgere

nonché il costo complessivo richiesto (ammontare onnicomprensivo lordo in cifre e in lettere):

€ _____

Euro _____

Luogo e data

Il / la Dichiarante

.....

.....

ALLEGATO E

AUTODICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____ residente a _____ (___) in via _____ n. _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante della società/ente _____ con sede legale in _____ (___) Via _____ n. _____ cap. _____

- consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la società/ente _____ forma giuridica _____ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ (___), codice fiscale/partita IVA numero _____, R.E.A. n. _____, costituita in data _____; con scadenza in data _____; capitale sociale _____ i.v./versato per _____, sede legale in _____ (___) Via _____ n. _____ cap. _____;
- che l'organo amministrativo della società/ente è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il collegio sindacale (sindaci effettivi e sindaci supplenti) della società/ente è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Carica Sociale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'organo di vigilanza della società/ente (ove previsto ai sensi dell'art.6 co. 1 lett. b del D.lgs.231/2001) è costituito da n. _____ componenti in carica ed in particolare:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che il Direttore/i Tecnico/i (ove previsto/i) è/sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che i Soci e Titolari di diritti su quote e azioni/proprietari sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	luogo e data di nascita	Proprietà

- che le Società titolari di diritti su quote e azioni/proprietarie sono:

Società	Sede legale	C.F. e P.I.	Proprietà

- che i Procuratori Speciali sono:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	data di nomina e di scadenza	luogo e data di nascita

- che l'oggetto sociale è:

.....

- che le sedi secondarie e unità locali sono:

.....
.....

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei confronti dei soggetti di cui all'Art 85 del D.Lgs. 159/2011 non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni.**

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 679/2016 che i dati personali sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Data _____

Il rappresentante legale

Variazioni degli organi societari: *I legali rappresentanti degli organismi societari, nel termine di trenta giorni dall'intervenuta modificazione dell'assetto societario o gestionale dell'impresa, hanno l'obbligo di trasmettere all'Ente erogante, copia degli atti dai quali risulta l'intervenuta modificazione relativamente ai soggetti destinatari delle verifiche antimafia. La violazione di tale obbligo è punita con la sanzione amministrativa pecuniaria di cui all'art. 86, comma 4 del D.Lgs. 159/2011.*

ALLEGATO F

DICHIARAZIONE TITOLARE EFFETTIVO

(questa dichiarazione va resa da tutti i soggetti compilando le parti di pertinenza)

Il/la sottoscritto/a

nato a (.....) il

Cod. fiscale

residente a (.....)

CAP

via

estremi **documento di identità** in corso di validità:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) _____

avente numerorilasciato il

dascadenza

in qualità di rappresentante legale dell'ente di seguito indicata:

Ragione sociale

Sede legale: Via

CAP Comune Provincia.....

Cod. fisc

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e descrizione):

.....

consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, ferme restando le sanzioni penali stabilite dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,

DICHIARA

in qualità di Beneficiario, **avendo preso visione delle istruzioni inerenti la definizione di "titolare effettivo" e le relative modalità di individuazione riportate in calce al presente schema di dichiarazione:**

Opzione 1)

- di essere l'unico titolare effettivo dell'ente sopra indicata/o;

Opzione 2)

- di essere titolare effettivo dell'ente unitamente a:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome
nato a () il
Cod. fiscale
residente a () CAP
via

estremi **documento di identità** in corso di validità:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) _____

avente numero
rilasciato il da
scadenza

Opzione 3)

- di non essere il titolare effettivo.

Il/i titolare/i effettivo/i dell'ente è/sono di seguito indicato/i:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo)

Cognome Nome
nato a () il
Cod. fiscale
residente a () CAP
via

estremi **documento di identità** in corso di validità:

- Carta d'identità
- Patente
- Passaporto
- Altro (specificare) _____

avente numero
rilasciato il da
scadenza

Opzione 4)

(ATTENZIONE: tale scelta è riservata ai soli casi in cui vi sia assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti nell'ente)

- che non esiste un titolare effettivo dell'impresa/ente dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc)

.....
.....

per cui i titolari effettivi sono individuati nelle **persone fisiche titolari di poteri di amministrazione o direzione dell'ente** di seguito indicate:

(ripetere le informazioni sottoindicate per ciascuna persona fisica individuata come titolare effettivo, compreso il dichiarante laddove quest'ultimo sia individuabile quale titolare effettivo per effetto dell'assenza di controllo o di partecipazioni rilevanti)

Cognome Nome

nato a () il

Cod. fiscale

residente a () CAP

via.....

estremi **documento di identità** in corso di validità:

Carta d'identità

Patente

Passaporto

Altro (specificare)

avente numero

rilasciato il da

scadenza

Il/La sottoscritto/a dichiara che gli interessati al trattamento hanno preso visione dell'informativa rilasciata dal Titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 679/2016 – GDPR – pubblicata nella sezione dedicata alla misura agevolativa sul sito istituzionale del Ministero e di essere informati che i dati personali conferiti sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato e che a tale scopo saranno trattati, anche con strumenti informatici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà il prosieguo dell'istruttoria. Ogni interessato, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del GDPR, potrà avanzare richieste per l'esercizio dei propri diritti secondo le modalità indicate nella sopra richiamata informativa

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati, si allega alla presente:

- **copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi**, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.**

Luogo e data _____

Il rappresentante legale

ALLEGATO G

Informativa ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 e consenso

Ai sensi del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui l'Università di Foggia entrerà nella disponibilità con la presentazione della domanda di ammissione alla procedura selettiva pubblica finalizzata alla *stipula di un contratto di lavoro autonomo di natura professionale per l'organizzazione di un corso di formazione sui temi della sicurezza, della cybersicurezza e della digital forensics per la realizzazione della ricerca dal titolo: "AI systems for prevention and repression of gender-based violence for development of guidelines for ethical use" (acronimo PR_VAI)*.

Le comunichiamo quanto segue:

Titolare del trattamento, Contitolare, Destinatario e responsabili del trattamento e della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è l'Università di Foggia, con sede legale in Foggia, Via Gramsci n. 89/91.

Rappresentante Legale dell'Università di Foggia è il Rettore pro tempore Prof. Lorenzo Lo Muzio, domiciliato per la carica, presso la sede legale dell'Ente, Via Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC protocollo@cert.unifg.it.

Responsabile Protezione Dati Personali Avv. Nicola Fabiano, Via A. Gramsci n. 89/91, 71122 Foggia, PEC rpd@cert.unifg.it.

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi fissati dal GDPR, nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Università di Foggia, per l'espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro.

I suoi dati saranno trattati anche al fine di:

- adempiere agli obblighi previsti in ambito fiscale e contabile;
- adempiere agli obblighi previsti dalla normativa vigente a carico dell'Università di Foggia;
- eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investita l'Università di Foggia;
- ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell'ordine.

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Base giuridica del trattamento

L'Università di Foggia tratterà i suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento:

- sia necessario per l'espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sull'Università di Foggia;
- sia necessario per eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investita l'Università di Foggia;
- sia basato sul consenso espresso, ove previsto dal G.D.P.R.;
- sia necessario per ottemperare ad un ordine degli Organi inquirenti o delle forze dell'ordine.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali e autorizzazione al trattamento

Con riguardo ai dati personali relativi all'espletamento della procedura di reclutamento (la cui partecipazione è stata da lei richiesta mediante la presentazione della suddetta domanda di ammissione) e per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro, relativi all'adempimento ad un obbligo normativo, fiscale o contabile, la mancata comunicazione dei dati personali ed autorizzazione al trattamento degli stessi non consentirà di dare corso alla sua ammissione alla sopra menzionata procedura.

Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo necessario all'esecuzione dell'espletamento della procedura di reclutamento e per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro e, successivamente, per il tempo in cui l'Università sia soggetta a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previste da norme di legge o regolamento.

Comunicazione dei dati

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a:

1. M.I.U.R.;
2. Enti Pubblici per esigenze funzionali ai fini sopra indicati;
3. Enti Pubblici, istituti bancari e assicurativi che erogano prestazioni funzionali ai fini sopra indicati;
4. soggetti che elaborano i dati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
5. Autorità giudiziarie o amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge;
6. soggetti terzi che elaborano i dati per finalità istituzionali;
7. aziende private per finalità di ingresso nel mondo del lavoro, nel caso in cui le stesse effettuino attività di profilazione è loro obbligo informare preventivamente gli interessati.

Profilazione e diffusione dei dati

I Suoi dati personali saranno trattati in forma anonima per l'adempimento di obblighi di pubblicazione imposti da norme di legge.

Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere all'Università di Foggia l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dall'Università di Foggia - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia un contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - che i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano, sempre nel rispetto delle eccezioni previste nel GDPR;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso, nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dell'art. 17 del GDPR, per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale:

_____ acconsente a che l'Università di Foggia ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo,

- presta il proprio consenso
 nega il proprio consenso

Data e Luogo

_____, _____

Il/La dichiarante
