

**Alla UOC Gestione e sviluppo risorse umane
Policlinico Tor Vergata
SEDE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di _____
comunica i seguenti dati:

- **Residenza:**

Luogo _____ (____)
Via _____ n. _____
Cap _____ Cell. _____

- **Domicilio** (ove diverso dalla Residenza):

Luogo _____ (____)
Via _____ n. _____
Cap _____ Cell. _____

- **PEC**

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni successivo mutamento delle informazioni sopra riportate.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'indirizzo e-mail personale @ptvonline.it, così come riportato nell' "Elenco @mail Aziendali" pubblicato su "Intranet aziendale", da usare come canale ufficiale per le comunicazioni.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di avere piena conoscenza del Codice etico e di comportamento approvato con deliberazione n. 571 del 28.7.2017 e pubblicato sul sito web del PTV.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere stato informato sulla vigente disciplina in materia di privacy, come previsto dalla normativa in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, sull'utilizzo dei propri dati per le finalità di comunicazione agli uffici ed esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi.

Data, _____

Firma
