



### MODULO RICHIESTA ELENCO LAUREATI<sup>1</sup>

Il/la sottoscritto/a ....., rappresentante legale (o chi per lui delegato) dell'azienda/associazione/ente ....., codice fiscale ....., Partita Iva ....., con sede in ....., C.A.P. ....., Provincia....., via/corso/piazza....., telefono....., fax.....

#### CHIEDE

**l'elenco dei Laureati:**

- dell'ultima sessione di laurea       delle ultime due sessioni di laurea       dell'ultimo anno

dei seguenti Corsi di Laurea:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chimica                   | <input type="checkbox"/> Fisica              | <input type="checkbox"/> Informatica                        |
| <input type="checkbox"/> Matematica                | <input type="checkbox"/> Ottica e Optometria | <input type="checkbox"/> Scienze Biologiche                 |
| <input type="checkbox"/> Scienze Geologiche        | <input type="checkbox"/> Scienze Naturali    | <input type="checkbox"/> Scienza e Tecnologia dei Materiali |
| <input type="checkbox"/> Biotecnologie Industriali |  |   |

con l'obiettivo di individuare una o più risorse per la seguente mansione/profilo:

.....  
 .....

**Il sottoscritto DICHIARA che l'azienda/associazione/ente si IMPEGNA a rispettare la seguente policy in materia di privacy:**

- Ⓢ a trattare i dati nel rispetto dei principi di finalità, qualità, pertinenza e non eccedenza dei dati, ed esclusivamente al fine di agevolare l'attivazione di tirocini e l'inserimento nell'ambito lavorativo e professionale e nel rigoroso rispetto delle disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali;
- Ⓢ a non utilizzare in alcun modo i dati forniti per finalità commerciali, di marketing, promozione, profilazione; pubblicità, teleselling;
- Ⓢ ad adottare le misure di sicurezza organizzative ed informatiche atte a garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali;
- Ⓢ a designare i propri collaboratori incaricati al trattamento dei dati ed a conservare i relativi dati per un tempo congruo strettamente necessario per le finalità per i quali i dati sono raccolti;
- Ⓢ a non comunicare né cedere i dati a soggetti terzi per finalità diverse e incompatibili per le quali sono stati trasmessi e a non diffonderli on line;
- Ⓢ a segnalare con tempestività agli uffici job placement ogni eventuale criticità privacy emersa ed a collaborare, in modo concreto e rapido, nel caso di controlli o ispezioni sui dati.

Dichiara, altresì, che l'azienda/associazione/ente ..... svolge principalmente le seguenti attività: .....

Dichiara, inoltre, che titolare e responsabile del trattamento dei dati è il/la sig./sig.ra ..... (ruolo aziendale .....), reperibile ai seguenti recapiti (indirizzo, telefono, fax, e-mail): .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il rappresentante legale dell'azienda/associazione/ente  
(o chi per lui delegato)

\_\_\_\_\_  
TIMBRO E FIRMA

<sup>1</sup> Il presente modulo va compilato, firmato e inviato all'ufficio Job Placement via fax o mail