



### 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 .....

e richiede che i suddetti dati vengano inviati al seguente indirizzo e-mail: .....

#### 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, pertinenza e non eccedenza, qualità dei dati sopra 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 Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs n. 196 del 2003);
- 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 previste dal Codice Privacy e dal relativo disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza (allegato B al Codice della Privacy);
- 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 sulla 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 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