

---

**AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO  
TRASFORMABILE IN INDETERMINATO DI N. 1 COADIUTORE FARMACISTA 3° LIVELLO  
40 ORE**

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation) con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

---

**Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)**