



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo
Tel. 091.6555503/5749
Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it
Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it
Web: www.policlinico.pa.it

All"1.1"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscrittorappresentante legale della
società.....

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa (qualora essi non rientrino nel campo di applicazione dell'art. 24 del D.lgs. 196/2003 e dell'Art. 7 comma 1 lettere dalla b) alla f) del Regolamento Europeo 679/2016)

<ul style="list-style-type: none">• Acconsento	
<ul style="list-style-type: none">• Non Acconsento	

Autorizza al rilascio di copia della documentazione presentata per la partecipazione alla gara qualora un'altra ditta partecipante voglia esercitare la facoltà di accesso agli atti ai sensi della normativa vigente. Nell'ipotesi in cui siano presenti nell'offerta tecnica elementi costituenti segreto tecnico commerciale la ditta dovrà indicare alla S.A. tali elementi ed adeguatamente motivare e comprovare l'esclusione la mancata autorizzazione alla divulgazione. In tal caso la ditta dovrà indicare il tipo di documento, le pagine ed i rigo segretati;

<ul style="list-style-type: none">• Acconsento	
<ul style="list-style-type: none">• Non Acconsento	

Presta il consenso per la comunicazione dei dati personali ai soggetti e per le finalità indicati nell'informativa (nel caso in cui non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui agli artt. 61 e 86 del D.lgs. 196/2003 e all'Art. 89 del Regolamento Europeo 679/2016).



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

<ul style="list-style-type: none">• Acconsento	
<ul style="list-style-type: none">• Non Acconsento	

Data _____

Firma _____