

## DICHIARAZIONE A CURA DELL'ESPERTO ESTERNO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

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

si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base alla legge 196/2003 e successive integrazioni e modifiche

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ solleva altresì l'amministrazione da qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente referente \_\_\_\_\_

Firma dell'esperto \_\_\_\_\_

L'Istituto fa presente che i dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ che è stato identificato tramite

documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003.