

Prot. (vedi signature)
Vicenza, 28 ottobre 2026

ALLEGATO C

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(artt. 13-14 Regolamento (UE) 2016/679)

Voce	Contenuto
Titolare del trattamento	Istituto Omnicomprensivo Paritario "Giovanni Antonio Farina", Via IV Novembre 34, 36100 Vicenza – segreteria@istitutofarinavicenza.it – Tel. 0444 51 35 61.
Finalità e base giuridica	Gestione della procedura di selezione di esperti esterni ai sensi della L. 104/2026 e dell'eventuale incarico: esecuzione di misure precontrattuali e contrattuali (art. 6, par. 1, lett. b), adempimento di obblighi di legge (lett. c), verifica dei requisiti di onorabilità per attività con minori (art. 25-bis D.P.R. 313/2002; D.Lgs. 39/2014).
Dati trattati	Dati anagrafici e di contatto, titoli di studio, curriculum, iscrizione ad albi, esperienze professionali, referenze e, per l'eventuale affidatario, dati relativi a condanne penali e reati limitatamente a quanto previsto dalla legge (art. 10 GDPR e art. 2-octies D.Lgs. 196/2003).
Modalità e destinatari	Trattamento cartaceo e informatico con misure di sicurezza adeguate. I dati sono accessibili al personale autorizzato, ai componenti della Commissione, al Collegio dei Docenti e al Consiglio di Istituto per quanto di competenza, e ai fornitori di servizi tecnici nominati responsabili del trattamento. Non sono trasferiti verso Paesi extra-UE né diffusi, salvo la pubblicazione dell'esito nei limiti dell'avviso.
Conservazione	Per il tempo necessario alla procedura e all'eventuale incarico e, successivamente, per il periodo previsto dagli obblighi di legge e dalle norme sulla conservazione della documentazione scolastica.
Diritti degli interessati	Accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione, portabilità (artt. 15-22 GDPR), da esercitare scrivendo al Titolare. È possibile proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it). Il conferimento dei dati è necessario per la partecipazione alla selezione; il rifiuto comporta l'impossibilità di valutare la candidatura.

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione della presente informativa.

Luogo e data _____ Firma _____