**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………….……..

nato/a a …………………………………..……………………….………… (..…), il …………………………..…..……………………...,

residente in …………………………………………….………………………………………………………….………………………….. (…),

via ………………………………….…………………………….….…….……,n………………………………,cap…………………………………..

Codice Fiscale ….........................................................................................................................

**AUTORIZZA**

l’Università degli Studi “Link Campus University” al trattamento dei dati personali, in modalità informatizzata/cartacea e in conformità al Dlgs 30 giugno 2003, n. 196 ed alle altre disposizioni di legge vigenti, anche in ambito comunitario, ai fini della gestione del procedimento di selezione e affidamento dell'incarico di verifica e certificazione delle spese sostenute da LCU nell'ambito del progetto di ricerca e-SMARTEC, co-finanziato dal programma “INTERREG Europe 2014-2020” (c.d. *First Level Controller - FLC*).

Titolare del trattamento dei dati è l’Università degli Studi “Link Campus University”, con sede in via del Casale di San Pio V, 44 – 00165, Roma (Italia), in persona del legale rappresentante.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RDP) è la dott.ssa Giulia Scotti – rdp@unilink.it.

Luogo ……………………………………... Data …………..………….

 Firma

 ………………………………………….……………