

## ARTICOLAZIONE ORARIO SETTIMANALE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Direttore/Responsabile della U.O.\_\_\_\_\_

### Dichiara

Che il/la Dipendente \_\_\_\_\_ (cod. I.S.S. \_\_\_\_\_)

quale (*qualifica/PDR*) \_\_\_\_\_

che ha presentato richiesta per \_\_\_\_\_

nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Svolgerà la propria attività lavorativa sulla base della seguente articolazione oraria:

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
Mat._____						
Pom._____						

### Per accettazione

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma Dipendente \_\_\_\_\_

Il presente modulo è allegato alla domanda per \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13, 14, 78 e seguenti della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD) e consultabile sul sito web [www.iss.sm](http://www.iss.sm) (tutela privacy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Referente per la Protezione dei Dati scrivendo a [privacy@iss.sm](mailto:privacy@iss.sm).