

COLLOCAMENTO A RIPOSO PER SOPRAGGIUNTI LIMITI DI ETA'

Preg.mo DIRETTORE/RESPONSABILE U.O. _____

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. I.S.S. _____)

dipendente ISS quale (*qualifica/PDR*) _____

presso (*Unità Organizzativa*) _____

chiede

Il collocamento a riposo dal per sopraggiunti limiti di età dal _____

e pertanto l'ultimo giorno di servizio effettivo è il _____

Chiede altresì

la liquidazione di fine servizio (in tal caso con assolvimento del diritto di pratica)

Allega:

- scheda contributiva rilasciata dall'Ufficio Indennità Economiche dell'ISS

DATA _____ **Firma del richiedente** _____

Per presa visione Direttore/Responsabile U.O.:

DATA _____ Firma _____

Per presa visione Coordinatore Infermieristico/Tecnico di Azienda

DATA _____ Firma _____

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 (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.