

**DATI ANAGRAFICI DEL PERSONALE PER IL QUALE SI RICHIEDE L'INGRESSO NELLO STABILIMENTO**

I dati anagrafici del personale, per cui si richiede l'ingresso nel Vostro Plant, vengono forniti previo consenso dell'interessato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, autorizza il trattamento dei propri dati per finalità strettamente funzionali e correlate alla gestione ed alla corretta esecuzione del rapporto di fornitura all'interno delle aree comprensoriali e nel puntuale rispetto delle norme comportamentali, anche di sicurezza e di condotta, vigenti per dette aree. Inoltre, si dichiara che per il suddetto personale ci assumiamo ogni responsabilità derivante dal loro comportamento all'interno del Vostro stabilimento, manlevando il Committente da ogni eventuale onere.

|                       |                        |                            |                   |       |
|-----------------------|------------------------|----------------------------|-------------------|-------|
| Cognome e nome        |                        | Data di nascita            | Comune di nascita | Prov. |
| QUATTROCIOCCHÉ JACOPO |                        | 06/09/1993                 | FROSINONE         | FR    |
| Luogo di residenza    |                        | Indirizzo                  | Nr.               | Prov. |
| VILLA SANTO STEFANO   |                        | VIA XI SETTEMBRE           | 3                 | FR    |
| Documento             | Nr. Documento identità | Rilasciato da              |                   | Prov. |
| CARTA DI IDENTITÀ     | AT4564428              | COMUNE DI VILLA S. STEFANO |                   | FR    |

**N.B. La copia del documento di identità sopra riportato deve essere allegata alla pratica**

|              |                                 |                                  |
|--------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Cittadinanza | Nr. eventuale Tessera Magnetica | nr. partita IVA o codice fiscale |
| ITALIANA     | 104537                          | QTTJCP93P06D810E                 |

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto contenuto nell'**Informativa per il Trattamento dei dati personali** (allegato 4) e prendo visione delle **Norme Comportamentali** (allegato 10) consegnatemi.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Data 08/11/2018

Timbro e firma del rappresentante legale

REM S.r.l.  
Via F.lli Cervini 16/A - 03010 PATRICA (FR)  
Tel. 0775.830116 - Fax 839345  
P. IVA 03040420605  
CCIAA n. 50899 del 08/11/2018