



### DESIGNAZIONI DELLE PERSONE AUTORIZZATE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Direttore della Sez/Lab/Direzione/Servizio AC INFN di \_\_\_\_\_

#### DESIGNA

le persone sotto elencate quali **autorizzate al trattamento** dei dati personali da effettuarsi sia in modo cartaceo che elettronico, nell'ambito a ciascuno indicato e con accesso ai soli dati la cui conoscenza sia necessaria per adempiere ai compiti assegnati; consegna a ciascun incaricato le Norme per il trattamento dei dati personali prescrivendone l'osservanza.

Cognome	Nome	Ambito di trattamento <sup>1</sup>	Conferimento incarico		Revoca incarico	
			Data	Firma	Data	Firma

Il Direttore

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
l'ambito del trattamento di ogni autorizzato è individuato in ragione dei compiti allo stesso assegnati che coinvolgono il trattamento di dati personali.