

DATI DEL NUOVO ENTE GESTORE

Denominazione

Sede Indirizzo P. IVA Codice fiscale SDI Email Pec TEL. Referente: **DATI DELL'ENTE CEDENTE (eventuale)**

Denominazione

Sede Indirizzo P. IVA Codice fiscale SDI Email Pec

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____

legale rappresentante dell'Ente suddetto, notifica che a decorrere dalla data _____

le scuole/enti sotto indicate sono state cedute al **Nuovo Ente Gestore** di cui sopra.**Intestazione della Scuola\Ente cedente**

Denominazione

Città Indirizzo Cod. Min. Codice fiscale SDI Email Pec **Intestazione della Scuola\Ente cedente**

Denominazione

Città Indirizzo Cod. Min. Codice fiscale SDI Email Pec

TRATTAMENTO DEI DATI (GDPR UE 2016/679)

Con la presente richiesta, lo scrivente Ente autorizza la Argo Software srl a trattare per suo conto, in qualità di Responsabile del Trattamento, i dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare dell'art 28. In particolare, la responsabilità viene assegnata, in conformità alle prescrizioni contenute nella nomina a Responsabile del Trattamento conferita con la sottoscrizione delle Condizioni generali, per lo svolgimento di tutte le operazioni amministrative. Resta inteso che i dati trasmessi non saranno comunicati a terzi o diffusi, ma trattati con la massima riservatezza ed esclusivamente per esigenze legate all'intervento richiesto.

Firma

Luogo e data

*Il presente modulo va compilato firmato digitalmente dal legale rappresentante dell'ENTE e inviato via email:
ammin@argosoft.it o via PEC a: **ammin.argo@pec.ecert.it***