**Dichiarazione presa visione**

**designazione ed incaricati del trattamenti di dati personali i componenti dell’unità organizzativa “ASSISTENTI AMMINISTRATIVI e DSGA”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver preso visione della determina dirigenziale di designazione dell’unità organizzativa assistenti amministrativi cui viene a far parte e delle relative linee guida in materia di sicurezza pubblicate nel sito web istituzionale.

Luogo e data Firma