

**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI MATERA**

***LIBERATORIA ED AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE SUL SITO WEB DEI DATI  
DELL'ISCRITTO IN CERCA DI OCCUPAZIONE***

*(Da inviare in originale all'Ordine dei farmacisti della Provincia di Matera – via A. Olivetti, 151 – 75100 Matera)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto/a all'Ordine dei farmacisti di \_\_\_\_\_

Con la presente chiedo ed autorizzo Codesto Ordine alla pubblicazione sul sito ufficiale

[www.farmacistimatera.it](http://www.farmacistimatera.it) nella sezione “Cerco Lavoro” dei miei seguenti dati:

(es. nome, cognome, età, residenza, preferenze località di lavoro, titoli, esperienze ecc.)

SCRIVERE IN STAMPATELLO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

*(Per ragioni tecniche o di spazio, l'Ordine si riserva di non pubblicare alcune informazioni fornite)*

Sono consapevole sin d'ora che i dati indicati verranno caricati sul suddetto sito e quindi in una rete internet consultabile da chiunque, pertanto presto consenso ed autorizzazione a tale procedura. Autorizzo, inoltre il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ordine dei farmacisti di Matera secondo le vigenti disposizioni di legge, fatto salvo il diritto di chiederne in ogni momento la cancellazione o la rettifica nelle forme e nei modi previsti dalla legge.

Allego alla presente fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data

Firma

---

---