



**REGIONE DEL VENETO
GIUNTA REGIONALE
SEZIONE COORDINAMENTO COMMISSIONI (VAS VINCA NUUV)**

ELENCO PERSONALE

ENTE: _____

Titolo progetto: _____

Sede: _____

Azione n. _____ Titolo azione: _____

PERSONALE COINVOLTO

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Tipo di contratto (dipendente, collaboratore...)	RUOLO	Firma

Si dichiara che il personale suddetto è stato informato del trattamento dei relativi dati personali per i quali risulta espresso consenso ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 196/2003), affinché possano essere comunicati alle Amministrazioni Pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o per svolgimento di attività istituzionali.

Luogo e data _____

_____ Timbro dell'Ente e firma del Responsabile del Progetto