

Preg.mo

DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. I.S.S. _____)

dipendente della Amministrazione Pubblica quale _____

(qualifica/PDR)

presso _____

(Unità Organizzativa/Ente)

presa visione della decisione assunta dalla Commissione per gli Accertamenti Sanitari Individuali di I Istanza, come da comunicazione Prot.n. _____ del _____ con la presente avanza ricorso alla **Commissione per gli Accertamenti Sanitari Individuali di II Istanza**, al fine di vedere riformulato il giudizio ricevuto.

Precisa infatti che:

Consegnerà la documentazione richiesta in sede di Commissione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 e 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio Gestione Personale e consultabile sul sito web www.gov.sm (privacy-policy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Titolare del trattamento scrivendo a info.direzionegeneralefunzionepubblica@pa.sm.

Data _____ **Firma del richiedente** _____

"Ricorso visita medica"