

Dati Personali	
<b>Applicant</b>	Il/La sottoscritto/a:
	Nome <u>PAOLA</u> Cognome <u>QUBINI</u>
	in qualità di <u>LEGGERE AMCH XXXX</u>
	con decorrenza dal <u>08/01/2024</u> al

**DICHIARA**

<b>Applicant</b>	<p>Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>				
	n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
		<u>Comune Busto Arsiziano</u>	<u>part a conv.</u>	<u>1 gg</u>	<u>no</u>
<p>con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>					
n	Ente	carica	periodo		
	<u>Museo Scenico e Tec Mi'</u>	<u>Vicepres</u>	<u>2021-oggi</u>		
	<u>Triennale Teatro - Mi'</u>	<u>Pres</u>	<u>2021-oggi</u>		
<p>con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b></p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali</p>					
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività		
	<u>PA</u>				
<p><input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alti Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.</p> <p><b>I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi</b></p>					

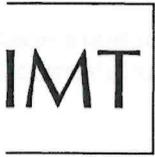


**adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Applicant**







**adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Applicant**

[Redacted area]



Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Altissimi Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Rettore della Scuola.**

Ap  
plic  
ant



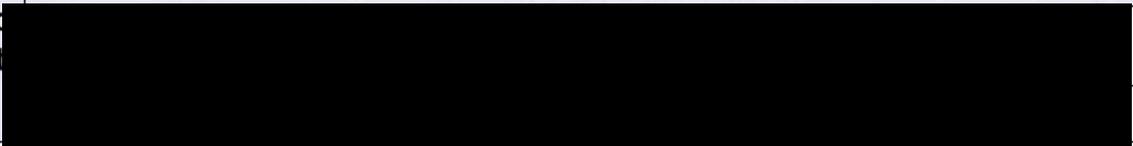




Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alt Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Ap  
plic  
ant





Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alt Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Ap  
plic  
ant

Ap plic ant	Dati Personali	
	Il/La sottoscritto/a:	
	Nome <u>BEATRICE</u>	Cognome <u>MANZONI</u>
	In qualità di <u>LECTURER</u>	<u>CORSO "PROJECT MANAGEMENT"</u>
	Con decorrenza dal <u>01/07/2023</u>	al <u>31/07/2023</u>

**DICHIARA**

Ap plic ant	Dati Personali				
	<p>Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>				
	n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
<p>con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>					
n	Ente	carica	periodo		
<p>con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b></p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali</p>					
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività		
	<u>Docente, SPA BOCCONI</u>	<u>in corso</u>			

Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Altissimi Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Ap  
plic  
ant

Applicant	Dati Personali	
	Il/La sottoscritto/a:	
	Nome <u>MARCO MORO</u>	Cognome _____
	In qualità di <u>LECTURER MUSX XXXVIII</u>	_____
	Con decorrenza dal <u>5/10/2023</u>	_____
al _____	_____	

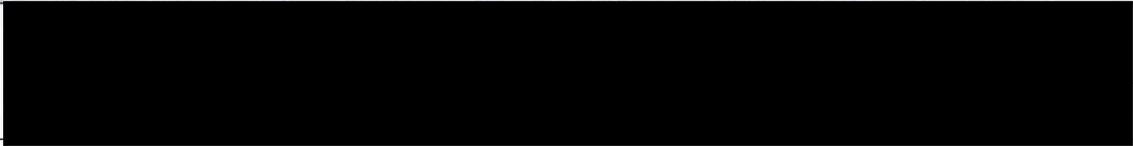
### DICHIARA

Applicant	Dati Personali			
	Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione			
	<input checked="" type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione			
	<input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione			
	n	Ente	incarico	durata
con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
<input checked="" type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
<input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
n	Ente	carica	periodo	
con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali				
<input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali				
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività	

Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Altì Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Ap  
plic  
ant**



Dati Personali	
<b>Applicant</b>	Il/La sottoscritto/a: Nome <u>MARCO</u> Cognome <u>ORSI</u>
	In qualità di <u>DOCENTE</u>
	Con decorrenza dal _____
	al _____

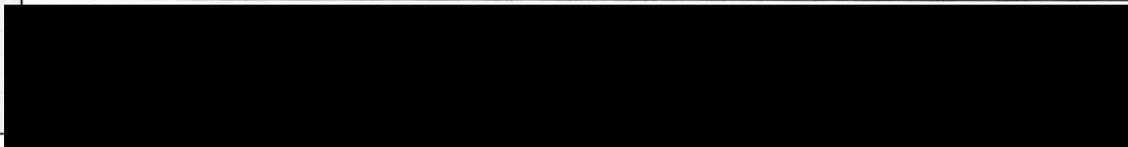
**DICHIARA**

<b>Applicant</b>	<p>Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>				
	n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
<p>con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione</p>					
n	Ente	carica	periodo		
<p>con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b></p> <p><input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali</p> <p><input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali</p>					
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività		
<p><input type="checkbox"/> Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Altì Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.</p>					



I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.

Applicant



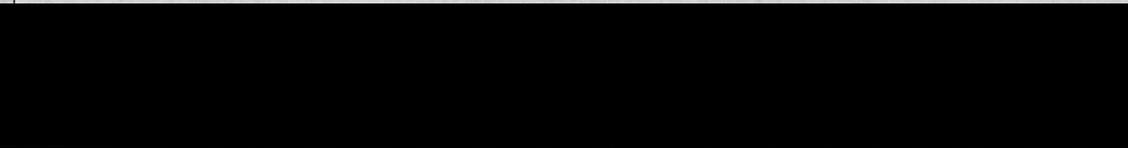




Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alt Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Ap  
plic  
ant



**Dati Personali**

**Applicant**

Il/La sottoscritto/a:

Nome STEFANO Cognome BRACHETTI

In qualità LECTURER di TOPICS IN CULTURAL HERITAGE COMMUNICATION

Con decorrenza 15/06/2023 dal

al 30/06/2023

**DICHIARA**

**Applicant**

Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no

con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

n	Ente	carica	periodo

con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali

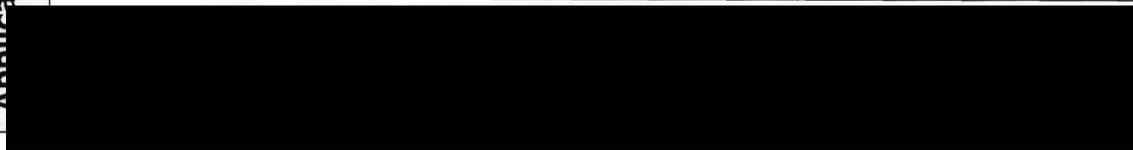
di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali

n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività

Il/la sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alt Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Applicant





Ap plic ant	Dati Personali	
	Il/La sottoscritto/a:	
	Nome _____	Cognome _____
	In qualità di _____	
	Con decorrenza dal _____ al _____	

**DICHIARA**

Ap plic ant	Dati Personali				
	Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
	<input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
	<input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione				
	n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no
	Museo Scienze e Tecnologia	Vice pres	2021-24	S	
	CRT "Internale Teatrale"	Presidente	2021-2024	S	
	ASLICO campo	cons	2023-2024	S	
	Fond. Montecitorio	cons	2018-2024	S	
	Fond. Inca O. HN	cons	2018-2024	S	
con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
n	Ente	carica	periodo		
con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b>					
<input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali					
<input type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali					
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività		



Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alti Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Ap  
plic  
ant**



Applicant		Dati Personali	
Il/La sottoscritto/a:			
Nome	STEFANO	Cognome	BAIA CURIONI
In qualità di	DOCENTE 38° CICLO CORSO "CULTURE AND ARTS: ECONOMIC ANALYSIS AND PUBLIC POLICY"		DOCENTE 38° CICLO CORSO "MUSEUM MANAGEMENT AND ORGANIZATION" + "
Con decorrenza dal	15/06/2023		
al	31/07/2023		

### DICHIARA

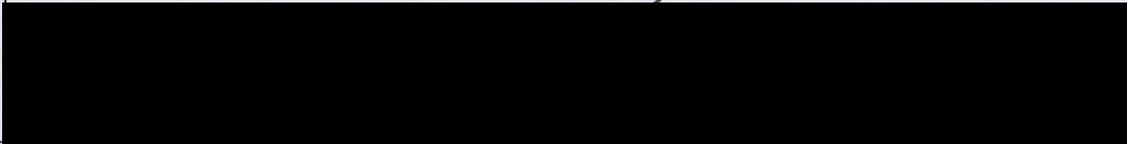
Applicant		Dati Dichiarati			
Con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>incarichi</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input checked="" type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
n	Ente	incarico	durata	Gratuito si/no	
	FOND. PAULZZO TE	DIRETTORALE	5 ANNI	NO	
con riferimento ai dati relativi alla titolarità di <b>cariche</b> in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input type="checkbox"/> di NON avere e di non aver avuto negli ultimi due anni titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
<input checked="" type="checkbox"/> di avere o di aver avuto negli ultimi due anni la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione					
n	Ente	carica	periodo		
	MUSEO BREON	CDA	→ 26		
con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di <b>attività professionali</b>					
<input type="checkbox"/> di NON svolgere e di non aver svolto negli ultimi due anni attività professionali					
<input checked="" type="checkbox"/> di svolgere o di aver svolto negli ultimi due anni le seguenti attività professionali					
n	Attività professionale	periodo	Ambiti specifici di attività e principali categorie di soggetti destinatari dell'attività		
	CONFERENZE	20-22	BLOG CULT		



Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alti Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

Applicant



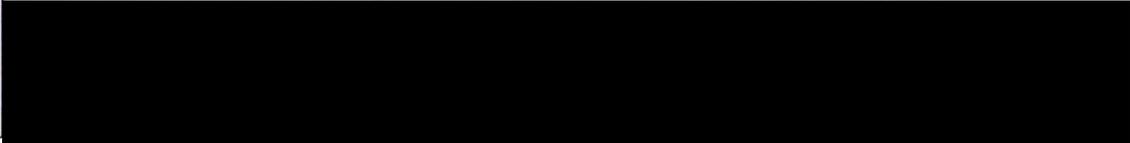




Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT Alti Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Applicant**







Il/La sottoscritto/a prende atto che la Scuola IMT AltI Studi Lucca potrà procedere ad effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti alla dichiarazione mendace, ferme restando le responsabilità penali.

**I dati raccolti saranno trattati, in conformità alla normativa in materia di tutela e trattamento dei dati personali, per i soli fini connessi al conferimento dell'incarico di collaborazione/consulenza e per i connessi adempimenti previsti dalla legge, ivi inclusa la pubblicazione sul sito internet della Scuola e la trasmissione ad altre pubbliche amministrazioni ed enti pubblici. Il titolare dei dati è il Direttore della Scuola.**

**Ap  
plic  
ant**

