



GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Comunicazione dei dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (art.37, par.7 del Regolamento (UE) 2016/679 - RGPD)

A. Dati del soggetto che effettua la comunicazione

*I campi contrassegnati da * sono obbligatori*

Cognome*	BERARDINO	Nome*	MARIA
E-mail*	avps06000b@istruzione.it	Conferma E-mail*	avps06000b@istruzione.it
Nella sua qualita' di	RAPPRESENTANTE LEGALE		

dichiara di aver preso visione dell'[informativa sul trattamento dei dati personali](#)*

comunica i seguenti dati ai sensi e per gli effetti di cui all'art.37, par.7, del RGPD

B. Dati del Titolare/Responsabile del trattamento

*I campi contrassegnati da * sono obbligatori*

Il Titolare/Responsabile del trattamento e':

- Censito nell'Indice nazionale dei domicili digitali delle imprese e dei professionisti (www.inipec.gov.it - art. 6-bis Codice Amministrazione Digitale D.Lgs n. 82/2005)
- Censito nell'Indice dei domicili digitali delle pubbliche amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi (www.indicepa.gov.it - art. 6-ter Codice Amministrazione Digitale - D.Lgs n. 82/2005)
- * Non e' censito in nessuno dei due precedenti indici

Denominazione*	LICEO STATALE V. DE CAPRARIIS		
Codice Fiscale/P.IVA*	92003550644	<input type="checkbox"/> Soggetto privo di C.F./P.IVA	
Stato*	Italia		
Indirizzo*	VIA V DE CAPRARIIS N1	Citta*	ATRIPALDA
CAP*	83042	Provincia*	Avellino
Telefono*	08251644250		
E-mail*	avps06000b@istruzione.it	Conferma E-mail*	avps06000b@istruzione.it
PEC*	avps06000b@pec.istruzione.it	Conferma PEC*	avps06000b@pec.istruzione.it

B1. Gruppi imprenditoriali

Selezionare almeno un'opzione

Il Titolare/Responsabile del trattamento fa parte di un gruppo imprenditoriale che si e' avvalso della designazione del RPD di gruppo (art. 37, par. 2 del RGPD)?

- SI - il soggetto che effettua la presente comunicazione e' la controllante
- SI - il soggetto che effettua la presente comunicazione e' una controllata
- NO

C. Responsabile della Protezione dei Dati

I campi contrassegnati da * sono obbligatori

1) Tipo di designazione del Responsabile della protezione dei dati

- interno
- esterno

2) Il Responsabile della protezione dei dati:

- persona fisica
- persona giuridica

3) Dati del Responsabile della protezione dei dati

Denominazione*	SOS RECUPERODATI srl		
Codice Fiscale/P.IVA*	07927731211	<input type="checkbox"/> Soggetto privo di C.F./P.IVA	
Stato*	Italia	Citta*	CASALNUOVO DI NAPOLI
Indirizzo*	VIA SALICE 78		
CAP*	80013	Provincia*	Napoli
Telefono*	0810102117		
E-mail*	gdpr@sosrecuperodati.it	Conferma E-mail*	gdpr@sosrecuperodati.it
PEC*	dpo.sosrecuperodati@pec.it	Conferma PEC*	dpo.sosrecuperodati@pec.it
Soggetto individuato quale referente per il Titolare/Responsabile			
Cognome*	MONTEFORTE	Nome*	VINCENZO
Dati di contatto			
Telefono*	0810102117	Cellulare*	3337778619
E-mail*	gdpr@sosrecuperodati.it	Conferma E-mail*	gdpr@sosrecuperodati.it
PEC*	dpo.sosrecuperodati@pec.it	Conferma PEC*	dpo.sosrecuperodati@pec.it

D. Pubblicazione dei dati di contatto

Selezionare almeno un'opzione

I dati di contatto del RPD sono resi pubblici dal Titolare/Responsabile mediante:

Pubblicazione sul sito web ⓘ

URL sito web*:

Altro

Specificare*:

Codice di sicurezza



Inserire il codice di sicurezza

qehqi

