

**DATI ANAGRAFICI DELLE PERSONE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'INGRESSO NELLO STABILIMENTO**

I dati anagrafici del personale, per cui si richiede l'ingresso nel Vostro Plant, vengono forniti previo consenso dell'interessato che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, autorizza il trattamento dei propri dati per finalità strettamente funzionali e correlate alla gestione ed alla corretta esecuzione del rapporto di fornitura all'interno delle aree comprensoriali e nel puntuale rispetto delle norme comportamentali, anche di sicurezza e di condotta, vigenti per dette aree. Inoltre, si dichiara che per il suddetto personale ci assumiamo ogni responsabilità derivante dal loro comportamento all'interno del Vostro stabilimento, manlevando il Committente da ogni eventuale onere.

**Riferimento richiesta dal** 28/05/2025

Cognome e nome		Data di nascita	Comune di nascita	Prov.
GARIGLIO Maria Patrizia		22/09/1953	BEINASCO	TO
Luogo di residenza		Indirizzo		Prov.
PIOSSASCO		Via Torino		TO
Documento	Nr. Documento identità	Rilasciato da		Prov.
CARTA D'IDENTITA'	AV1507286	COMUNE DI PIOSSASCO		TO
Nr. di eventuale Tessera Magnetica del Gruppo Fiat		Nr. libro matricola o nr. partita IVA o codice fiscale		

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto contenuto nell'**Informativa Privacy** (allegato 4) consegnatami.

26/05/2025

Data

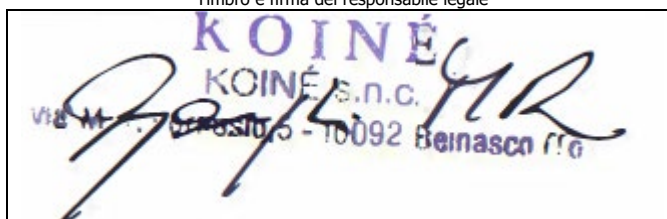
Firma dell'interessato

*Gariglio Maria Patrizia*

Timbro e firma del responsabile legale

Data

26/05/2025





Cognome.....GARIGLIO.....  
Nome.....MARIA PATRIZIA.....  
nato il.....22/09/1953.....  
(alto n.....14.....P.....1.....S.....A.....)  
a.....BEINASCO.....(  
Cittadinanza.....ITALIANA.....  
Residenza.....PIOSSASCO (TO).....  
Via.....VIA TORINO 24.....  
Stato civile.....coniugata.....  
Professione.....IMPIEGATO/A.....  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura.....m. 1,55.....  
Capelli.....CASTANI.....  
Occhi.....MARRONI.....  
Segni particolari.....\*\*\*\*.....

Firma del titolare.....*Gariglio Maria Patrizia*.....  
.....PIOSSASCO.....18-10-2014.....  
Impronta del dito indice sinistro.....  
Dritto fisso € 5,16  
Dritto di segret. € 0,26  
Totale € 5,42

IL SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
(RUBRICA)  
SOTTOTORE AMM. VO

CITTA' DI PIOSSASCO

OT 2015  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI


 **Codice Fiscale** **GRGMPT53P62A734K** **Sesso** **F**

**Cognome** **GARIGLIO**  
**Nome** **MARIA PATRIZIA**

**Data di scadenza** **05/01/2022**

**Luogo di nascita** **BEINASCO**  
**Provincia** **TO**

**Data di nascita** **22/09/1953**

**Dati sanitari regionali**  
 **REGIONE PIEMONTE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome  
**GARIGLIO**

4 Nome  
**MARIA PATRIZIA**

5 Data di nascita  
**22/09/1953**

6 Numero di identificazione personale  
**GRGMPT53P62A734K**

7 Numero di identificazione dell'istituzione  
**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera  
**80380000100122554006**

9 Scadenza  
**05/01/2022**