

Alla D.C. Studi e Ricerche
Istituto Nazionale Previdenza Sociale - INPS
Via Ciri il Grande 21
00144 Roma (RM)
PEC: dc.studiricerche@postacert.inps.gov.it
dcstudiericerche@inps.it

Il Titolare del trattamento XXXXXXXXX in persona di xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
Titolare dei dati relativi a: XXXXXXXXX

Autorizza

XXXXXXXXXX (nome e cognome del PI) e XXXXXXXXX (nome e cognome dell'eventuale collaboratore)

a

- **utilizzare i dati elementari** (privi di identificativi diretti e sottoposti a un trattamento statistico mirato alla minimizzazione del rischio di "ragionevole utilizzabilità" ai fini della re-identificazione degli individui) relativi a XXXXXXXX di cui è titolare il XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,
- **e ad incrociare** tali dati con i micro-dati anonimizzati INPS, al fine di realizzare una ricerca svolta nell'ambito del progetto VisitInps Scholar recante il titolo "XXXXXXXX"

Il Titolare del trattamento XXXXXXXX autorizza tale procedura secondo le modalità indicate in allegato (se del caso).

Luogo e Data

Firma