

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov. ____)
il _____ (codice fiscale _____) Residente _____ (Prov ____)
via/piazza _____ n. ____ (CAP ____),
telefono _____ mail _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti D. Lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs 101/2018 e Regolamento UE n. 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)