

Allegato d

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 degli artt. 13 del D. L.gs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., 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)