



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del DLgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016-679)

Il/la sottoscritto/a NomeCognome:.....

Nato/a a (prov) (data)

Codice Fiscale / P.Iva

Residente a (provincia)
(cap).....

Recapito telefonico.....

AUTORIZZA ☐

NON AUTORIZZA ☐

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016-679), con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Data: _____

Firma: _____