

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto nato a
il.....residente a
in via n..... CAP.....
.

AUTORIZZA

con la sottoscrizione del presente modulo il trattamento dei propri dati personali ai sensi del
Decreto Legislativo 30 Giugno 2003,n.196” Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data

Firma.....