

MODELLO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Il sottoscritto (COGNOME E NOME) _____,
acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, presta il suo consenso a trattare i dati personali, sensibili e/o giudiziari per le finalità obbligatorie indicate nella suddetta informativa, e necessarie per il proseguimento del rapporto con il vostro Istituto e limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Luogo e Data _____

Firma Leggibile
