

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE)  
2016/679**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f dell'informativa

Ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss.del Regolamento (UE) 2016/679, 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

Luogo e data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)