

**Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679**  
**(General Data Protection Regulation)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti degli artt. **13-14 del GDPR 2016** con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa del GDPR 2016/679.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_,

Li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante