



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(da restituire a STUDIO TECNICO Geom. Gian Mario Picchi)

Il/La sottoscritto/a,

Cognome – Nome/Denominazione:

Residente in/ Sede in:

Via

C.F./P.IVA:

La scrivente dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs.vo 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato decreto nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Luogo, data

Timbro e firma