

**Comune
di AIDONE**

MOD 10 Modulo consenso al trattamento

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

| | |
|----------------|--|
| Nome e cognome | |
| Nato il /a | |
| Residente a | |
| Codice fiscale | |
| Telefono | |
| Email | |

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Vostro Ente allo scopo di:

| |
|--|
| |
|--|

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato"

Firma

Data