

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

artt. 7, 13 e 14 Regolamento (UE) 2016/679

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ CF _____

residente a _____ via _____ n. _____

Telefono _____

DICHIARA

di aver ricevuto l'informativa e di essere stato informato riguardo al trattamento dei dati personali attraverso la presa visione dell'informativa stessa ex artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679.

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____