

<b>Comune di Acquadolci</b>	<b>MOD 10 Modulo consenso al trattamento</b>
---------------------------------	--

**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