

Allegato A3 al modulo di domanda

Dichiarazione di accettazione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Codice fiscale: _____

Residente nel Comune di: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____ n.: _____

in qualità di:

- ☐ Titolare della _____ (ditta individuale)
- ☐ Legale rappresentante della impresa (società di persone, cooperative), _____
con sede in Reggio Calabria in via _____ C.F./P.IVA _____

DICHIARA

Di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dati, il cui contenuto è da intendersi qui integralmente richiamato e trascritto.

Luogo e data

Firma
