

All. 2

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL D. lgs. 196/2003

Apponendo la mia firma in calce al presente modulo, autorizzo il trattamento dei dati da me forniti, nell'ambito delle finalità e delle modalità ai sensi del D. lgs. 196/2003.

Cognome e Nome.....
(in stampatello)

.....
(luogo) (data) (firma leggibile)