

Spett.le Ufficio di Piano
C/o Comune di _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentate dell'Ente _____

DATO ATTO CHE

- i dati personali trasmessi verranno utilizzati dall'Ufficio di Piano del Comune di Broni, Ente capofila dell'Ambito Distrettuale di Broni e Casteggio per la concessione del contributo richiesto ed utilizzati con modalità e criteri strettamente necessari allo scopo, in attuazione della D.G.R. n. XII/2915 del 05/08/2024;

- il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento del contributo mentre un eventuale rifiuto impedisce all' Ufficio di Piano di dar seguito alla richiesta.

Premesso e confermato quanto sopra,

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 e del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali nonché alla libera circolazione di tali dati, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, li _____

Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)