

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt.7 Reg. UE 679/2016)
(da compilare obbligatoriamente)

Il/la sottoscritto/a
in qualità di (barrare la voce di interesse):

diretto interessato

o esercente: la responsabilità genitoriale la tutela la curatela l'amministrazione di sostegno di:

COGNOME E NOME.....

**ACQUISITE LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'INFORMATIVA FORNITA AI SENSI DEGLI ARTT.13 E 14 DEL REG. UE 679/2016,
CONSAPEVOLE CHE IL TRATTAMENTO RIGUARDERA' DATI PERSONALI,**

AUTORIZZA

- IL TRATTAMENTO DI TALI DATI PER I DOVUTI ADEMPIMENTI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI

SI (.....)

NO (.....)

Torino, il _____

(firma richiedente rimborso)

DELEGA

Nel caso l'interessato/a non potesse provvedere personalmente a presentare la richiesta di rimborso potrà delegare altra persona previa compilazione della seguente delega + documento valido d'identità del delegato e del delegante.

Il/la sig/sig.ra _____ delega il/la sig/sig.ra _____

a presentare la presente domanda di rimborso.

Torino, il _____

(firma delegante)

(firma delegato)