

TRASMISSIONE D.A.T. ALLA BANCA DATI NAZIONALE

Il sottoscritto _____

CONSENSO all'invio di copia della d.a.t. alla banca dati nazionale

☐ il disponente **PRESTA** il consenso

☐ il disponente **NON PRESTA** il consenso

Reperibilità della DAT (obbligatorio se il disponente non presta il consenso all'invio della documentazione)*

Indirizzo: _____

CAP. _____ COMUNE _____

Telefono _____

CONSENSO alla notifica tramite email dell'avvenuta registrazione nella banca dati nazionale DAT

☐ Il disponente **PRESTA** in consenso

☐ il disponente **NON PRESTA** in consenso

Indirizzo mail _____ @ _____

Data, _____

Il disponente