

**ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679)**

Consapevole che le dichiarazioni non veritieri sono punite dalla legge, sotto la mia responsabilità dichiaro

Io sottoscritto (nome e cognome del richiedente)

nato/a a .....il ..... / ..... / ..... codice fiscale .....  
residente a (Comune, Prov) .....  
via .....

Io sottoscritto in qualità di  Tutore  Amministratore di sostegno  
 Esercente la responsabilità genitoriale  Altro .....

Persona che può firmare per impedimento temporaneo della richiedente a sottoscrivere (specificare il grado di parentela) \_\_\_\_\_

(nome e cognome)

nato/a a .....il ..... / ..... / ..... codice fiscale .....  
residente a (Comune, Prov) .....  
via .....

Ricevuta l’informatica di cui agli Artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, e consapevole che:

1. il trattamento riguarda, in particolare, i dati personali e sensibili;
2. il consenso, una volta manifestato, potrà essere modificato o revocato, in qualsiasi momento, in tutto o in parte;
3. per la modifica o l’oscuramento di cui sopra potrò rivolgermi al Titolare del trattamento o al Responsabile per la protezione dei dati personali dell’Azienda.

Dichiaro di aver compreso il contenuto dell’informatica e manifesto liberamente e consapevolmente la mia volontà al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell’Azienda, titolare del trattamento, come di seguito espresso.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI CONFERITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO L’ACQUISTO DI SOSTITUTI DEL LATTE MATERNO ALLE DONNE AFFETTE DA CONDIZIONI PATOLOGICHE CHE IMPEDISCONO LA PRATICA NATURALE DELL’ALLATTAMENTO (DM 31/08/2021)**

PRESTO IL CONSENSO  NON PRESTO IL CONSENSO

Tivoli, ...../...../.....

Firma estesa e leggibile

.....