

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a nato/a a..... (...),
il, residente in (...), via.....,
Codice Fiscale,

AUTORIZZA

..... (inserire beneficiario) al trattamento dei dati personali in conformità alle
disposizioni del D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 ed alle altre disposizioni vigenti, ai fini della gestione del
procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di controllo e certificazione delle spese nell'ambito del
sistema nazionale di controllo dei programmi di cooperazione territoriale europea.

Luogo _____ Data _____

Firma
