



DELEGA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____

delega

il Sig. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____

all'inoltro di quanto allegato alla presente, che comprende la trattazione dei dati personali anche di natura particolare.

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi.

La presente autorizzazione vale anche quale “formale consenso” ai sensi della normativa vigente relativa alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dei dati personali, GDPR 2016/679 e del D. Lgs. n° 196/2003 e s.m.i. Informativa sul sito www.ausl.vda.it alla voce “Privacy”.

data _____

Firma _____