

Autorizzazione ai sensi del D.lgs. 196/2003

I sottoscritti:

libero professionista _____

ovvero

legale rappresentante e/o titolare _____

di _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

operatore _____

DICHIARANO

Di autorizzare l'Ente Parco Naturale Regionale dei Monti Aurunci al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art 13 del D.lgs 196/2003, recante le disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

L'Ente Parco con sede in viale Glorioso Snc, 04020 Campodimele (LT) in qualità di titolare del trattamento informa che I dati personali forniti verranno trattati per finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio, per mezzo di sistemi informatici idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza.

| NOME E COGNOME | FIEMA |
|----------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma
