

## MODULO

Nome: \*

Cognome: \*

Email: \*

PEC:

Telefono: \*

Codice Fiscale/Partita IVA: \*

Ente di appartenenza: \*

Qualifica: \*

Comunicazioni:

Firma: \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per le finalità connesse allo svolgimento della procedura ed il loro trattamento garantirà i diritti e la riservatezza dei soggetti interessati.*

- Accetto la normativa sulla privacy (obbligatorio)

**(\*) campi obbligatori**