

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cell. _____

con la presente acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di Associazione per le seguenti finalità

- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;
- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell'Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);
- esercitare i diritti del Titolare del Trattamento Dati, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque momento utilizzando il Modulo di recesso dell'interessato, inviandolo per email a info@saleebalocchi.it o spedendolo per posta raccomandata a Sale & Balocchi, via Soperga 39, 20127 Milano.

Firma _____

Luogo e Data: _____