

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il 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

.....