

## **Prestazione del consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili e giudiziari.**

Il/La sottoscritto/a, Dr./Dr.ssa

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, per come sopra riportate e delle quali ricevo copia, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" e "giudiziari" di cui ho appreso il significato.

presta |  non presta il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento di quanto appreso dall'informativa,

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

presta |  non presta il consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti e nelle modalità apprese dall'informativa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_