

PRIVACY

DICHIARAZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO
AUTHORIZATION FROM THE UNDERSIGNED

Preso atto dell'informativa ex art. 13 del Regolamento UE n° 679/2016 affisso in segreteria, io sottoscritto
After noting the information pursuant to EU Regulation 679/2016 posted in the secretariat, the undersigned

dichiaro
declares

che il mio libero, consapevole, informato, specifico e incondizionato consenso:
that my free, aware, informed, specific and unconditional consent:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> è prestato | <input type="checkbox"/> non è prestato |
| <input type="checkbox"/> is given | <input type="checkbox"/> is not given |

Per il trattamento dei miei dati particolari (dati idonei a rilevare lo stato di salute), per accedere a trattamenti di natura sanitaria che richiedono una visita medica di ammissione alle cure.
For the processing of my personal data (data regarding a health condition), to access health treatments that require a medical examination for admission to treatment.

Luogo e data
Place and date

Firma dell'interessato
Signature of the interested party

