**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a ....………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a il …………………………………………………… a ………………………………………………………………………………..( )

e residente a ………………………………………………………………………………………………………………………………….( )

in via/corso/piazza …………………………………………………………………………………………. N°…………………………………………

**DICHIARA**

Di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell’ex art. 13 del D.lgs 196/2003 e s.m.i. e dal nuovo regolamento europeo in materia di trattamento dei dati UE 2016/679, consapevole che il trattamento potrà riguardare anche **“categorie particolari di dati personali”** Art. 9 GDPR-UE 2016/67

**PRESTA**

libero, consapevole, informato e specifico **consenso** al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali forniti per ottemperare a quanto richiesto dalle normative vigenti **per l’espletamento delle pratiche gestionali ed amministrative** necessarie e per tutte le altre attività ad esso connesse, compresa l’eventuale comunicazione a terzi dei dati nelle forme e nei modi indicati nell’informativa esposta in Istituto e presente sul sito web.

Data………………………………………………………… Firma…………………………………………………………