

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)**

*Spett.le* Studio Associato Roma Consulenti del Lavoro  
Via Santa Maria a Fiume, 12  
03023 - Ceccano (FR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in proprio

nella sua qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

P.Iva: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell'informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_, Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/della dichiarante  
(per esteso e leggibile)