

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER  
LA COSTITUZIONE DEI GRUPPI DI AUDIT REGIONALI SULL'AUTORITA' COMPETENTE**

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

**Autorizza**

il trattamento dei dati personali forniti in relazione all'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali fornita con la manifestazione di interesse sopra citata.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_