

## MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI VARESE allo scopo di:

- Evasione delle richieste di servizi (Consenso obbligatorio per accedere al servizio)  
 **Acconsento**  **Non Acconsento**
- Adempimento degli obblighi legali e fiscali (Consenso obbligatorio per accedere al servizio)  
 **Acconsento**  **Non Acconsento**
- Invio di informazioni sulla attività dell'ordine (Consenso non obbligatorio per accedere al servizio)  
 **Acconsento**  **Non Acconsento**

La durata del trattamento è quella specificata nella Informativa.

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso ad una o più delle sopracitate finalità utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato" che mi sarà da voi inviato a semplice richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto allegare documento di riconoscimento)*

La/Il dichiarante Afferma di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati da parte di OPI Varese secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, e di aver ricevuto e consegnato il modulo di consenso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto allegare documento di riconoscimento)*