

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
REGOLAMENTO UE (2016/679)
PER GLI ADEMPIMENTI PREVISTI DALLA NORMATIVA IN MATERIA DI
WHISTLEBLOWING**

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

Data e luogo di nascita

C.F.

Residente in

Essendo stato/a informato/a:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati e del responsabile
- 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 dell'informativa sottoscritta 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.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del dichiarante