

Spett. le Istituto

---

---

---

---

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

titolare della ditta \_\_\_\_\_,

- dichiara di aver ricevuto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR e del D.Lgs. 101/2018, si impegna a comunicare per iscritto ogni eventuale correzione, integrazione e/o aggiornamento dei dati forniti.
- acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

(barrare le caselle)

**Luogo e data**

Firma dell'interessato

---

Dati della ditta:

---

---

---