

ALLEGATO 3

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
CIG Z0D2D971B3**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (...), il  
....., residente in ..... (...), via ....., Codice Fiscale  
.....,

dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai  
diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di averne compreso il contenuto e

**AUTORIZZA**

Sfirs SpA al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa  
allegata all'avviso pubblico, comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento per l'affidamento  
dell'incarico professionale di **"Consulenti d'impresa e Facilitatori"** delle spese nell'ambito del sistema nazionale di  
controllo dei programmi di cooperazione transfrontaliera finanziati dello strumento europeo di vicinato, in conformità  
alle disposizioni del Reg. UE 679/2016 e del Decreto Legislativo 196/2003 (come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018,  
n. 101) ed alle altre disposizioni vigenti.

Luogo ..... Data .....

firma

.....

**Allegati:**

- *Si allega, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità;*