

ALLEGATO 4

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CIG CIG Z0D2D971B3

Il sottoscritto/a nato/a a (...), il
....., residente in (...), via, Codice Fiscale
....., in qualità di legale rappresentante dell'impresa

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"** 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 e timbro

.....