ALLEGATO 3

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CIG Z0B30C9C39

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 "**Mentor**" 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;*