

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI
AI SENSI DELL'ARTICOLO 23
D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196**

Il sottoscritto **NOME UTENTE / CLIENTE**, nato a _____ il _____
dopo aver acquisito in forma scritta/orale* tutte le informazioni previste dall'articolo
13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, esprime consenso al trattamento dei propri dati
personali e sensibili da parte della/del dottoressa/dottor _____

Esprimo inoltre consenso a che i miei dati personali vengano comunicati a un dottore
commercialista per pure finalità contabili.

Data

Firma _____

*Cancellare la voce che non interessa.