



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI**

ex art. 9 Regolamento UE 2016/679

__I__ sottoscritt _____	
C.F. _____	
Nato/a a: _____ il ___/___/_____ e residente in via: _____	
C.A.P.: _____ Località: _____ prov.: _____	
<b>dichiara</b> <b>di aver letto l' informativa sul trattamento dei dati personali messa a disposizione dal Fondo ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679, e dà il consenso al trattamento dei dati particolari, necessario per la gestione della richiesta di prestazione avanzata.</b>	
_____/_____/_____ luogo                      data	_____ firma
<b>N.B. qualora non si acconsenta al trattamento dei dati particolari mediante la compilazione e sottoscrizione del presente allegato, Previndai non potrà gestire la richiesta di prestazione e provvederà a cestinare la relativa documentazione</b>	