

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a, _____

Nato a _____ il _____

in qualità di:

- Diretto interessato
- Genitore di _____ nato il _____
- Tutore di _____ nato il _____
- Curatore _____ nato il _____
- Amministratore di sostegno di _____ nato il _____
- Altro familiare _____ nato il _____

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D. Lgs. 196/2003, nonché di aver avuto conoscenza che i dati da me conferiti hanno natura di dati sensibili e acconsento al trattamento dei miei dati con modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Luogo _____ Data _____

Firma leggibile _____

MODULO DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Recapito Tel. _____ Codice fiscale _____

DELEGA ALLA RISCOSSIONE DEL TITOLO SOCIALE

Il/la Signor/a _____ nato/a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____ n. _____

Rec. Tel. _____ Codice fiscale _____

Data _____

Firma _____

Per i richiedenti impossibilitati alla firma

La su estesa dichiarazione è stata resa dal richiedente _____ ,
impossibilitato alla sottoscrizione (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, art.4), in presenza del funzionario
incaricato previo accertamento dell'identità mediante conoscenza diretta o esibizione del
documento _____ n. _____ rilasciato
da _____ il _____

Data _____

Il funzionario incaricato (qualifica e firma leggibili)
