

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dall'art. 9 del Reg. UE n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati")

Il/La Sottoscritto/a

Nato/a il.....

acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE n. 679/2016 dal Titolare del Trattamento di I.B.N. Savio S.r.l.

- esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali con le modalità e le finalità indicate nell'Informativa sulla Privacy a Lei inviata.

DO IL NEGO IL
CONSENSO CONSENSO

Data ____/____/____

Firma _____

Spedire il foglio debitamente compilato e firmato

all'attenzione del **Responsabile delle segnalazioni "Whistleblowing"**

I.B.N. Savio S.r.l.
Via del Mare, 36
00071 – POMEZIA (RM)

oppure

all'indirizzo email del **Responsabile delle segnalazioni "Whistleblowing"** barbara.varsalona@ibnsavio.it