



Codice IBAN ..... intestazione .....

Ufficio postale d'appoggio .....

Codice IBAN ..... intestazione.....

Con quietanza del sig.:

.....

nato/a ..... il ..... residente in .....

via ..... n. .... tel.: .....

Si dichiara che tutti i dati forniti sono veritieri.

Arbus, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Presidente)

### **TUTELA DEI DATI PERSONALI : INFORMATIVA**

Ai sensi del D. Lgs. 196 / 2003 e successive modificazioni e integrazioni, si comunica che la raccolta dei dati personali ha la sola finalità di consentire l'istruttoria della pratica di cui sopra e i relativi atti consequenziali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica ed eventualmente concedere il contributo richiesto. I dati saranno trattati con liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti degli interessati e della loro riservatezza, e saranno registrati, organizzati e conservati in archivi informatici e/o cartacei. Relativamente al trattamento dei dati sono garantiti agli interessati i diritti previsti dagli artt. 7 e 13 del D. Lgs. n. 196/2003.