

INSERIRE I RIFERIMENTI DELL'AMMINISTRATORE

NOME _____ COGNOME _____

STUDIO _____ TELEFONO _____

CITTÀ _____ PROVINCIA _____ VIA _____ N. _____

DATA, _____ FIRMA _____

Il *Cliente* autorizza al trattamento dei dati sopra riportati con il solo scopo di una corretta gestione di quanto inerente alla consulenza richiesta, in virtù di quanto disposto dal D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

DATA, _____ FIRMA _____

