







**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



AMBITO TERRITORIALE  
SOCIALE DI TERMOI



ATSI SERNIA



Ambito Territoriale  
Sociale Agnone



ATS VENAFCO  
Ambito Territoriale Sociale Venafrò



Piano Sociale di Zona  
Ambito Territoriale Sociale  
di Riccia/Bosano



### Informativa sull'uso dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196/2003 (e ss. mm. e/o ii.) e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il/La sottoscritto/a autorizza il personale degli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 30/06/2003, n.196- T.U. sulla privacy che, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281).

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

- Acconsento
- Non acconsento

al trattamento per le finalità dell'informativa.

**N.B. La prestazione del consenso al trattamento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dell'istruttoria finalizzata all'erogazione del contributo oggetto della domanda.**

Nome e cognome del richiedente

Campobasso lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Firma leggibile)

Si attesta che, in data ..... il/la Sig./ra .....

ha presentato istanza di .....

Campobasso, li.....

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE