

SCHEDA ANAGRAFICA RICHIEDENTE LA VALUTAZIONE

Sig./Sig.ra _____
Nato a _____ **il** _____
Residente a _____ **Prov.** _____ **Cap** _____
In Via _____ **n.** _____
Telefono _____
Codice Fiscale _____

Fattura da intestare a:

richiedente valutazione

familiare:

IN QUESTO CASO INDICARE LE GENERALITA'

Sig./Sig.ra _____
Nato a _____
Residente a _____ **Prov.** _____ **Cap** _____
In Via _____ **n.** _____
Telefono _____
Codice Fiscale _____

Pagamento con Bonifico

Pagamento con addebito su c/c
(INDICARE CODICE IBAN)

N.B. La certificazione verrà rilasciata dopo l'avvenuto pagamento della prestazione.

Oggetto: Regolamento UE 2016/679
(ex D.Lgs.196/03)

L'Amministrazione garantisce alla persona che acconsente, con la sottoscrizione della presente scheda anagrafica al trattamento dei propri dati personali, che detto trattamento dei dati personali verrà svolto nel rispetto della D. Lgs. 196/03 ora Regolamento UE 2016/679

Casalmaggiore, _____

(Firma)

