

Il sottoscritto:

DICHIARA

Il sottoscritto dichiara di essere informato su come saranno trattati i dati e dell'obbligatorietà di tali trattamenti ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo (informativa presente sul sito www.aspag.it), e accetta i trattamenti obbligatori ivi descritti, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Alla presente si allega copia di documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

il dichiarante.....
(firma per esteso e leggibile)