



## **Comune di San Gavino Monreale Assessorato alle Politiche del Lavoro**

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(La presente autorizzazione dovrà essere compilata da ogni componente del gruppo imprenditoriale)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare con croce):

- proponente\titolare
- rappresentante legale
- socio

dell' iniziativa imprenditoriale denominata " \_\_\_\_\_ "  
dichiara di essere consapevole dei propri diritti in tema di trattamento dei dati personali  
(D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) e autorizza il Comune di San Gavino Monreale all'utilizzo degli  
stessi per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della presente procedura.

San Gavino Monreale, \_\_\_\_\_

Firma.....