

ALLEGATO 7

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CIG ZEF2D4988D**

Il sottoscritto/a nato/a a (...), il
....., residente in (...), via, Codice Fiscale
....., in qualità di legale rappresentante dell'impresa

dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai
diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679, di averne compreso il contenuto e

AUTORIZZA

Sfirs SpA al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa
allegata all'avviso pubblico, comunque strettamente connesse e strumentali al procedimento per l'affidamento
dell'incarico di servizio di verifica delle spese nell'ambito del sistema nazionale di controllo dei programmi di
cooperazione transfrontaliera finanziati dello strumento europeo di vicinato, in conformità alle disposizioni del Reg.
UE 679/2016 e del Decreto Legislativo 196/2003 (come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101) ed alle altre
disposizioni vigenti.

Luogo Data

Firma e timbro

.....