

ALLEGATO 4

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
CIG ZCF2E3ED91

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 **"Training for microfinance Promoters"** 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

.....