**MODULO DI CONSENSO DELL’INTERESSATO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome/Ragione sociale |  |
| Indirizzo |  |
| Codice fiscale/Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| Email |  |

Avendo preso conoscenza dell’informativa del ................................

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI Novara e VCO allo scopo di

1. Evasione delle richieste di servizi

□ Acconsento □ Non Acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI Novara e VCO allo scopo di

1. ..Adempimento degli obblighi legali e fiscali.

□ Acconsento □ Non Acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte di OPI Novara e VCO allo scopo di

1. Invio di informazioni sulla attività dell’ordine

□ Acconsento □ Non Acconsento

La durata del trattamento è quella specificata nella Informativa:

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso ad una o più delle sopracitate finalità utilizzando il “Modulo recesso dell’interessato” che mi sarà da voi inviato a semplice richiesta.

Data...................... Firma: ..........................................................................