

Indennità Regionale Fibromialgia (Irf) ANNO 2025. Conferma requisiti e ISEE 2025

Informativa Privacy (artt.13-14 Reg. UE 2016/679)

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente a _____

in Via _____, Tel. _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla modalità di trattamento dei dati personali del Comune di Codrongianos e dichiara inoltre quanto segue:

- Acconsento al trattamento dei dati personali con le modalità indicate nella suddetta informativa;
- Non acconsento al trattamento dei dati personali con le modalità indicate nella suddetta informativa

Codrongianos, _____

FIRMA