

**CENTRO DI SERVIZIO PER IL VOLONTARIATO
VOL.TO**

DELEGA PER RICHIESTA SERVIZI CSV

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

IN QUALITÀ

di Rappresentante Legale dell'Ente del Terzo Settore denominato
_____ sigla _____
con sede legale nel Comune di _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

AUTORIZZA

autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale UE n. 679/2016 da parte di VOL.TO

Firma _____

DICHIARA

che tale Ente è accreditato presso il CSV VOL.TO

E DELEGA I SIGNORI SEGUENTI

- Sig. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____
in Via _____ n. _____
CAP _____ codice fiscale _____
telefono _____ e-mail _____
- Sig. _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ provincia di _____

in Via _____ n. _____

CAP _____ codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

• Sig. _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ provincia di _____

in Via _____ n. _____

CAP _____ codice fiscale _____

telefono _____ e-mail _____

ad agire in nome e per conto dell'Ente, ai fini della richiesta dei servizi del CSV dal 1.1.2019 al 31.12.2019, conferendo loro ogni potere volto al perfezionamento di ogni atto necessario al completamento delle procedure.

ALLEGA

- copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.
- autorizzazione al trattamento dei dati personali dei delegati firmati.

Luogo _____ Data _____

Il dichiarante _____

*** **

DELEGATO

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento Generale UE n. 679/2016)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

AUTORIZZA

ai sensi del *Regolamento Generale UE n. 679/2016* da parte di VOL.TO, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

DATA _____ (Firma leggibile) _____

DELEGATO

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento Generale UE n. 679/2016)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

AUTORIZZA

ai sensi del *Regolamento Generale UE n. 679/2016* da parte di VOL.TO, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

DATA _____ (Firma leggibile) _____

*** **

DELEGATO

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Regolamento Generale UE n. 679/2016)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

AUTORIZZA

ai sensi del *Regolamento Generale UE n. 679/2016* da parte di VOL.TO, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

DATA _____ (Firma leggibile) _____