

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

**DELEGA PER RICHIESTA SERVIZI CSV 2020**

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 1.1.2020 al 31.12.2020, 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) \_\_\_\_\_