



**ORDINE DEI VETERINARI
DELLA
PROVINCIA DI PISA**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ Il _____
CF _____ Residente a _____
Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa sul trattamento dei dati personali disponibili sulla pagina [Privacy Policy | INL \(ispettorato.gov.it\)](https://www.inl.it/privacy-policy)

Letto, confermato e sottoscritto

Data _____

Firma _____ del _____ dichiarante (per _____ esteso _____ e _____ leggibile)