

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Suzzara, li _____
luogo *data*

Il/la sottoscritto/a: _____
Nome e Cognome o Ragione Sociale

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e nel rispetto del D.lgs. 196/2003, aggiornato dal D.lgs. 101/18), da parte del Titolare del Trattamento **EVERLASTING S.R.L.** secondo le finalità riportate di seguito, per le quali non è richiesto il mio consenso: Adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale; Gestione della clientela; Gestione del contenzioso e Gestione crediti; Obblighi previsti dalle leggi vigenti;

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario per eseguire il servizio richiesto

Firma dell'interessato _____