

ASSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (prov. di _____) il _____;
residente a _____ (prov. di _____)
in Via _____ n. _____, Tel. _____,
abilitato all'esercizio della professione di:

- Insegnante di Teoria**
- Istruttore di Guida**

A U T O R I Z Z A

ai sensi e per gli effetti dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", l'*Ufficio Autoscuole-Studi di Consulenza* dell'Area Territorio e Trasporti della Provincia di Rovigo a rendere consultabili al pubblico i dati sopra indicati.

Luogo e data _____

Il/La dichiarante
