**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………….…….. nato/a a ……………………………………… (…), il ……………………..., residente in ……………………..………….. (…), via ……………………………………………….…….……, Codice Fiscale …...............................................,

**AUTORIZZA**

…………………………………………………… *(inserire beneficiario)* al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, del GDPR 679/16 ed alle altre disposizioni vigenti successive, ai fini della gestione del procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di controllo e certificazione delle spese nell'ambito del sistema nazionale di controllo dei programmi di cooperazione territoriale europea.

Luogo ……………... Data …………..………….

firma

……………………………………….……………