**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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

**AUTORIZZA**

La Regione Toscana, Autorità di Gestione del Programma Italia-Francia Marittimo, al trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed alle altre disposizioni vigenti, ai fini della gestione del procedimento per l'istituzione della lista dei controllori.

Luogo …………………………………………………... Data ……………………………………………………..………….

 Firma leggibile

 ……………………………………….……………