

ALLEGATO B

Io sottoscritto/a _____

- nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
- residente in _____ (Prov. _____) Cap _____
- alla via/piazza _____
- codice fiscale _____

AUTORIZZO

Il Collegio dei Geometri e G.L. della Provincia di Napoli alla pubblicazione nell'Elenco (short list) di pubblica consultazione disponibile sul sito internet ufficiale del (<https://www.collegiogeometri.na.it>) dei seguenti dati:

Nome e Cognome*: _____

Codice Fiscale* _____

Iscrizione Collegio Geometri Napoli dal _____

Numero Iscrizione Collegio Geometri Napoli _____

Comune sede studio* _____

Indirizzo sede studio _____

Telefono/Cellulare studio _____

Email studio* _____

*campi obbligatori

Sono consapevole che la pubblicazione dei dati personali avverrà ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e della normativa italiana vigente in materia di protezione dei dati personali. Confermo di essere stato/a informato/a sui miei diritti, compreso il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento e opposizione, nonché il diritto di presentare un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Data:

Firma: