

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – PRIVACY:

Dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679) approvata con determina del Dirigente dell'Agenzia per la previdenza e assistenza integrativa,

e di essere a conoscenza che tutte le informazioni su come l'Agenzia raccoglie, utilizza e divulga i miei Dati Personali, oltre ad informazioni sui miei diritti e su come posso esercitarli, sono contenuti nell'Informativa sulla Privacy che posso consultare in forma integrale e aggiornata all'indirizzo:

<https://www.provincia.tn.it/Amministrazione/Documenti/Informativa-Privacy-Legge-25-Febbraio-1992-n.-210>

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....