

**TUTELA DELLA PRIVACY  
E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
ART. 23 DEL D.L. 30/06/2003 N. 196**

**IO SOTTOSCRITTO**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
NAZIONE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE (INDISPENSABILE) \_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE **CONCEDO IL CONSENSO** AL DR. VIRGILIO TERRACHINI PERITO FILATELICO IN GENOVA AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI ESCLUSIVAMENTE PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DA ME AFFIDATOGLI (PERIZIE FILATELICHE, CERTIFICAZIONI, STIME, CONSULENZE, ECC.).

SONO STATO INFORMATO CHE I MIEI DATI PERSONALI RESTERANNO CUSTODITI NELL'ARCHIVIO CLIENTI E NELL'ARCHIVIO FATTURE DELLO STUDIO PERITALE FILATELICO DEL DR. VIRGILIO TERRACHINI **PER ESCLUSIVO USO FISCALE**. INOLTRE, I MIEI DATI PERSONALI IN FUTURO NON VERRANNO UTILIZZATI PER SUCCESSIVI SCOPI PUBBLICITARI.

**DO IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PER USO FISCALE**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

**NON DO IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PER USO FISCALE**

(IL PRESENTE RIFIUTO RENDE IMPOSSIBILE EFFETTUARE IL SERVIZIO DI CONSULENZA RICHIESTO)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_