

Scheda L – Autorizzazione al trattamento dei dati per soggetti terzi e/o partner indicati nel piano

**AUTORIZZAZIONE
AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il/La Sottoscritto/a: _____

Nato a: _____ Prov. _____ il _____

Residente a: _____ Prov. _____

Indirizzo: _____

In qualità di rappresentante legale di _____ autorizza il Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua nelle Imprese Cooperative al trattamento dei dati a norma del D.Lgs. 196/03.

Luogo _____ Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante