

Allegato 2

Modulo di autodichiarazione per i seguenti accessi nei giorni successivi:

Il sottoscritto

Nome e cognome: _____

Data di nascita: _____

Famigliare del/la Sig.ra/re _____

Grado di parentela _____

dichiara sotto la propria responsabilità che:

- non sono mutate le condizioni rispetto a quanto precedentemente autodichiarato
- sono mutate le condizioni rispetto a quanto precedentemente autodichiarato:

Data _____

Firma _____

Consenso privacy

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

