

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

| | |
|----------------------------------|--|
| Nome e cognome / Ragione Sociale | |
| Indirizzo | |
| Codice fiscale / partita Iva | |
| Telefono | |
| Email | |

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Spiniello Commercialisti Associati allo scopo di:

1. Soddisfare le esigenze relative ai servizi richiesti

Acconsento

Non acconsento

Acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dello Studio Spiniello Commercialisti Associati allo scopo di

2. Adempiere agli obblighi legali e fiscali

Acconsento

Non acconsento

La durata del trattamento è quella specificata nella Informativa:

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso ad una o più delle sopracitate finalità utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato" che mi sarà da voi inviato a semplice richiesta.

Data.....

Nome e Cognome / Ragione sociale