**Richiesta di assegnazione di buoni spesa di “solidarietà alimentare”**

**Modello informativa Privacy**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………...……….. nato a ……………………………………..………………………... il …………………….………… residente a………………………………… in Via …………………………………………………… n.……, consapevole delle modalità e finalità del trattamento dei dati personali, così come previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016 e ss.mm.ii., presto/a il proprio consenso al trattamento dei predetti dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso pubblico del Comune di Servigliano per la **“Richiesta di assegnazione di buoni spesa di “solidarietà alimentare”.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**