

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)

La sottoscritta SCARPELLI ROSA _____ nata a CAMPLI (TE) _____ il 11/12/1951 _____
C.F.: SCR RSO 51T51 B515W.
Residente a PENNA SANT'ANDREA, FRAZ. VAL VOMANO _____ Via _____
_____ NAZIONALE _____ n. 90 _____
LUOGO SVOLGIMENTO ATTIVITA': PESCARA, VIA GUGLIELMO MARCONI N° 150
Tel.: 085/65115; 3338336554 _____ e-mail: rosascarpelli1@virgilio.it _____ PEC:
rosa.scarpelli@pec.commercialisti.it _____
in qualità di Dottore Commercialista esperta contabile e fiscale

Essendo stato/a informato/a:

- ☒ dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- ☒ dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- ☒ della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- ☒ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- ☒ del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell'informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Pescara 14/05/2025

Dr. Scarpelli Rosa

