



Via G.C. Vanini, 5 – 50129 Firenze
Tel. 055 474330 – Fax 055 9900072
sigg@sigg.it - www.sigg.it

ENTI SOSTENITORI

(Istituto/Casa di Riposo/Ente)

Via /P.za _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

P.Iva _____ Cod. Fiscale _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Web Site _____

Il/La sottoscritto/a presa visione dei propri diritti a seguito dell'informativa ai sensi del D.lgs. 196/2003 (consultabile sul sito www.sigg.it o in versione cartacea in allegato alla presente), autorizza la S.I.G.G. al trattamento dei dati per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto. **Il diniego di tale autorizzazione determina l'impossibilità di svolgere il rapporto con l'Associazione.**

Dà il consenso

nega il consenso

Data _____

(Firma)

(Istituto/Casa di Riposo/Ente)

Persona di riferimento _____

(Firma)