

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (...),  
il ....., residente in ....., via .....,  
Codice Fiscale ....., in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
.....

**AUTORIZZA**

..... (*inserire beneficiario*) al trattamento dei dati personali in  
conformità alle disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 ed alle altre disposizioni  
vigenti, ai fini della gestione del procedimento per l'affidamento dell'incarico di servizio di  
controllo e certificazione delle spese nell'ambito del sistema nazionale di controllo dei programmi  
di cooperazione territoriale europea.

Luogo ..... Data .....

Firma e timbro

.....