

<b>Comune di Camporotondo E.</b>	<b>MOD 11 Recesso consenso al trattamento</b>
--------------------------------------	---

**MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO**

(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome e cognome	
Nato il /a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Con la presente sono a ritirare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del Vostro Ente allo scopo di

(indicare i motivi del trattamento dei dati personali)

--

concesso precedentemente utilizzando il Modulo di consenso dell'interessato.

Firma

Data