

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Data: _____

Luogo: _____

Il/la sottoscritto/a

Nome e Cognome o Ragione Sociale: _____

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento **REFLEXX SPA** secondo le finalità riportate di seguito, per le quali non è richiesto il mio consenso:

- Adempimenti obbligatori per legge in campo fiscale
- Gestione della clientela
- Gestione del contenzioso e Gestione crediti;
- Obblighi previsti dalle leggi vigenti;

Preso atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- Per eseguire il servizio richiesto

Firma dell'interessato _____