

Città Metropolitana di Roma Capitale

Dipartimento V – Servizio 2

“ Impresa Turismo”

Via Nomentana, 54

00161 ROMA

**AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI FINI DELLA
PUBBLICAZIONE SULL’ELENCO ON-LINE DELLE PROFESSIONI TURISTICHE**

Il/la sottoscritto/a _____ autorizza, con la presente,
l’Amministrazione “Città Metropolitana di Roma Capitale” al trattamento dei seguenti dati personali:

- Professione: _____
- Cognome: _____
- Nome: _____
- Lingue autorizzate: _____
- Recapito telefonico: _____
- Indirizzo E-mail: _____

esclusivamente ai fini dell’inserimento degli stessi nel sito internet dell’Amministrazione, per facilitare la reperibilità del professionista da parte dell’utenza, nel rispetto dei principi enunciati dal D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Firma

Data _____
