

**MODULO DI CONSENSO**  
**ai sensi della Legge n. 675/96**

*(da restituire alla Segreteria del SNDMAE in originale)*

Io sottoscritto/a .....

Nato/a a .....

il .....

residente a .....

in servizio presso .....  
(sede di appartenenza)

tel. ....

fax .....  
(sede di appartenenza) (sede di appartenenza)

e-mail .....

.....

Socio del SNDMAE, e dallo stesso informato sui diritti e sui limiti di cui alla legge n. 675/96, concernente "La tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

**esprimo il mio consenso** e autorizzo il suddetto Sindacato al trattamento dei miei dati personali, nel perseguimento degli scopi statutari; consento altresì che i medesimi dati siano comunicati alla Confederazione sindacale cui aderisce il SNDMAE, nonché al mio datore di lavoro e siano da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

(firma) .....

**nego il consenso**

(firma) .....