



**Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali dell'interessato
anche in relazione alla costituzione e cessione di banche dati**

*** **

Il/La sottoscritto/a _____,
Cod. Fisc.: _____, con la firma posta in calce alla
presente attesta il proprio libero e specifico consenso al Titolare del trattamento dei dati
(l'intermediario assicurativo BIA GUIDO con sede in VIA VEVEY, 15 AOSTA (AO), tel.: 0165/41808, fax:
0165/41808, e-mail: segreteria@assibia.it), ad ogni senso ed effetto di legge, affinché questi possa
trattare i dati personali conferiti, sia comuni che sensibili, nelle forme e nei termini indicati a mezzo di
informativa cartacea e parimenti pubblicati sul sito internet www.assibia.it
Prende altresì atto che, l'eventuale esistenza di dati cosiddetti sensibili fra quelli raccolti, è indicata in
modo chiaro e, conscio di ciò, estende il proprio consenso anche al trattamento ed alla comunicazione
di tali dati, con i vincoli imposti dalla legge.
Dichiara di essere stato informato e altresì reso edotto: degli estremi identificativi del Titolare del
trattamento dei dati sopradetti; delle finalità e delle modalità di trattamento cui sono destinati i dati;
della natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati stessi; delle conseguenze di un
eventuale rifiuto di rispondere; dei soggetti e delle categorie di soggetti ai quali i dati personali
possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati;
dell'ambito di diffusione degli stessi; dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196
integralmente riportati nell'informativa ex art. 13 cit. predetta nonché, da ultimo, della circostanza
che lo scrivente Titolare ha istituito con i dati in parola una propria banca dati che verrà trattata nei
termini di cui all'informativa detta.
Per tutto quanto sopra

DICHIARA IL PROPRIO CONSENSO

DATA

L'INTERESSATO