

NONNI:

Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

FRATELLI E SORELLE:

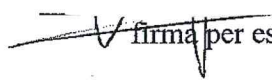
Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
ANDREIS CHIARA	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
 	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pubblicata, ai sensi dell'Art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013, sul sito istituzionale dell'Ente.

O M I S S I S

25/10/2016

data

 firma per esteso e leggibile**

** tutti i dati inseriti nella presente dichiarazione, verranno pubblicati sul sito istituzionale all'interno di una tabella