

Al Presidente dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari
Campania e Lazio
Via Ferrante Imparato,190
Complesso Industriale Napoli Est
80146 Napoli

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) ,
nato/a a , prov. , in data
(gg/mm/aaaa) residente nel comune di ,
prov. C.A.P.

essendo iscritto/a all'Ordine dei Tecnologi Alimentari di Campania e Lazio per l'anno , con numero
 avendo cambiato il proprio domicilio professionale e quindi residente nel comune di
, prov. C.A.P.

CHIEDE

ai sensi dell'articolo 22 del DR n.° 283 del 12/07/1999 il **proprio trasferimento** all'Ordine di

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679)**

Il sottoscritto _____ Presa visione dell'informativa indicante le modalità di trattamento dei dati personali da me forniti, all'**ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI DE LAZIO E DELLA CAMPANIA**, esprimo il consenso esplicito al trattamento degli stessi, inclusi quelli sensibili o biometrici di cui all'art.9 del Regolamento UE, per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa, anche ai fini della comunicazione degli stessi, nei limiti del rapporto instaurato.

Luogo e Data _____ Firma _____

Il Titolare del trattamento dei dati personali da lei forniti, a cui può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 è l'**ORDINE DEI TECNOLOGI ALIMENTARI DELLA CAMPANIA E DEL LAZIO**