

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**