



CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a

in qualità

acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali dichiarando che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili".

Acconsente, inoltre, fin d'ora e fino a revoca scritta, che sia data comunicazione a strutture sanitarie in caso di necessità cliniche, in ordine al proprio stato di salute.

Data

Firma