

PRIVACY

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas SpA, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Dichiara, infine _____

ALLEGA i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ** (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE (**OBBLIGATORIO**); *
- CERTIFICATO DI INVALIDITÀ** RILASCIATO DALLE COMPETENTI STRUTTURE PUBBLICHE (**ALLEGATO OBBLIGATORIO**);
-

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

*Solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas, **ALLEGARE** copia di un documento identificativo valido.

L'incaricato di VERITAS SPA cui la richiesta è diretta, al momento della presentazione della stessa, verificherà immediatamente se il richiedente ha diritto all'esonero e consegnerà copia della presente con un visto che costituisce l'accettazione della richiesta ed il riconoscimento dell'esenzione.