



MODULO DI CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a ..... n

ato a .....

il .....

e residente in .....

letta l' informativa in merito al trattamento dei dati personali di cui sopra, dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di seguito specificatamente indicate:

con riferimento alla finalità 1) "finalità contrattuali"\*, in relazione ai dati relativi alla salute,

**presto il consenso**

**non presto il consenso**

data

firma

con riferimento alla finalità 1) "finalità contrattuali", in relazione alla trasmissione allo Stato Italiano, o ai soggetti da questo delegati, dei dati, anche relativi alla salute, rilevanti ai fini delle dichiarazioni precompilate dei redditi.

**presto il consenso**

**non presto il consenso**

data

firma

con riferimento alla finalità 2), "finalità di marketing) e,

**presto il consenso**

**non presto il consenso**

data

firma

**TERME DI RABBI S.r.l.**

*Soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Rabbi ai sensi dell'art.2497bis C.C.*

*Località Fonti di Rabbi ,162 - 38020 Rabbi TN - [www.termedirabbi.it](http://www.termedirabbi.it)*

*Partita Iva, codice fiscale e Iscr.Reg.Imp. di Trento 01649320221 - Isc.R.E.A. n.166910 - Capitale sociale interamente versato €244.943,20*

*TERME DI RABBI Tel. 0463/983000 Fax 0463/985070 mail: [info@termedirabbi.it](mailto:info@termedirabbi.it)*

*GRAND HOTEL RABBI Tel. 0463/983050 Fax 0463/985571 mail: [info@grandhotelrabbi.it](mailto:info@grandhotelrabbi.it)*