

## CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la Sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.I. n. \_\_\_\_\_

C.F. n. \_\_\_\_\_; Patente n. \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

essendo stato informato sulla finalità del trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003, dall'avv. Mario Rossi con studio in Cagliari in viale Guglielmo Marconi, n. 222.

Acconsente

al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni. Autorizza, in genere, il predetto difensore ad accedere a tutti i documenti sia cartacei che elettronici che afferiscono alla mia persona, dovunque essi siano conservati e ad acquisire tutte le informazioni che necessitano alla mia difesa ed assistenza. Dichiaro inoltre di accettare l'applicazione delle vigenti tariffe professionali.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_,

FIRMA

\_\_\_\_\_