

**ALLEGATO B**

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL  
D.LGS. 196/96 del 30.06.2003**

\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

autorizza la Regione Molise - Servizio per la protezione civile al trattamento dei dati personali ai  
sensi della Legge 675/96.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_