



Remidafin di R. Petrazzuolo, P.zza Solferino, 2 - 20021 Bollate (MI)

Tel. 02.38.30.62.59 Fax 02.33.30.18.18

R.E.A. 1777814 - P.IVA 04866010962 - U.I.C. 37364

Sito Web: [www.remidafin.it](http://www.remidafin.it)

**CONSENSO AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003** (Codice in materia di produzione dei dati personali)

**Da stampare, compilare e inviare al Fax n. 02.33301818**

Richiedente:

Cognome Nome ..... C.F. ....

Nato a ..... (Prov. ....) il ...../...../.....

Garante:

Cognome Nome ..... C.F. ....

Nato a ..... (Prov. ....) il ...../...../.....

In relazione all'informativa che mi avete fornito in ottemperanza a quanto previsto dagli atti art.7 e 13 del Codice sulla Privacy (D.Lgs.196/2003), esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, previsto ex Art. 23 D.Lgs. 196/2003, da parte della Vostra Società per l'esecuzione delle Sue finalità istituzionali, nonché attività non strettamente collegate ai servizi da me richiesti, ma utili per migliorarli e per farmi conoscere nuovi servizi finanziari ed assicurativi offerti da Voi e terzi.

Esprimo altresì il consenso al trattamento dei miei dati da parte di società terze, enti o consorzi, individuati per denominazione ( o ragione sociale ) o per categorie di appartenenza nel suddetto apposito elenco, che Vi fornisco specifici servizi elaborativi ovvero svolgano attività funzionali a quelle della vostra Società. Acconsentono inoltre che i miei dati siano resi accessibili anche a Società che rilevano per Vostro conto la qualità dei singoli servizi o le necessità della clientela, nonché ad intermediari bancari e finanziari di qualunque genere e per fini di controllo dei rischi connessi all'attività creditizia e finanziaria.

Presto inoltre il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Esprimo il consenso, nell'ipotesi che Vi fornisca dati personali da ritenersi sensibili in base all'Art.4 e 26 del citato decreto, e cioè i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute, al loro trattamento da parte della Vostra Società ed eventuale comunicazione ai soggetti individuali per denominazione o per categoria di appartenenza nel suddetto elenco, quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti.

Luogo e data ..... Firma richiedente .....

Firma garante .....