

Gent.mo

LUCIANI MARIO

Via Luigi Bignotti 63

Castiglione delle Stiviere (MN)

Castiglione delle Stiviere, 03.01.2019

Secondo quanto concordato, Le confermiamo la Sua assunzione presso la nostra società alle seguenti condizioni:

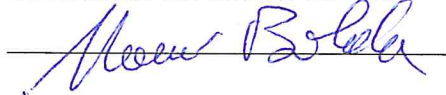
- Decorrenza: dal **04 gennaio 2019**;
- Durata: a tempo indeterminato;
- Periodo di prova: 6 mesi, giusto quanto previsto dal c.c.n.l. Funzioni Locali; entro tale periodo le parti avranno la facoltà di risolvere il presente contratto senza obbligo di preavviso;
- Mansioni e Inquadramento: impiegato amministrativo inquadrato al livello D1 del CCNL Funzioni Locali;
- Orario di lavoro: tempo pieno;
- Retribuzione: come da CCNL vigente per il comparto Funzioni Locali per il livello di inquadramento;
- Sede di lavoro: presso la sede dell'azienda in via Cesare Battisti 4 46043 – Castiglione delle Stiviere (MN);

Per quanto non contemplato nella presente valgono le norme di legge e del CCNL Funzioni Locali.

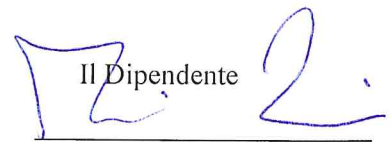
Voglia controfirmare copia della presente per ricevuta ed accettazione.

Cordiali saluti.

Il Presidente del CDA di ASPAM



Il Dipendente



DICHIARAZIONE IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE 2019

(art. 23 D.P.R. n. 600/73 e successive modificazioni)

Io sottoscritto/a LUCIANI MARIO				25
Luogo di nascita MONTICHIARI	Provincia BS	Data di nascita 12/04/1965	Codice fiscale LCNMRA65D12F471W	
Residente CASTIGLIONE DELLE STIVI (MN) VIA LUIGI BIGNOTTI 63				Data cambio residenza
Dipendente/Collaboratore della Ditta AZIENDA SPECIALE CONSORTILE SERVIZI ALLA PERSONA ALTO MANTOVANO				CASTIGLIONE DELLE STIVIE 177
Codice fiscale del coniuge		Stato civile GELIBE CONIUGATO	Titolo di studio DIPLOMA LAUREA	

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi dell'art. 23, D.P.R. n. 600/73 di aver diritto alle detrazioni d'imposta di cui artt. 12 comma 1 e 13, commi 1,2 del Testo Unico delle imposte sui redditi, approvato con D.P.R. n.917 del 22 dicembre 1986, e successive modificazioni, di seguito specificate (contrassegnare le caselle che interessano):

☐ SI ☐ NO	REDDITO COMPLESSIVO DICHIARATO per l'attribuzione delle detrazioni di cui agli articoli 12 e 13 del TUIR: € _____ (Se il reddito dichiarato risulterà inferiore a quello di lavoro, in sede di conguaglio sarà utilizzato quello di lavoro)
☐ SI ☐ NO	ALTRI REDDITI DICHIARATI , diversi da quelli di lavoro, per l'attribuzione delle detrazioni di cui agli articoli 12 e 13 del TUIR: € _____ (In alternativa alla precedente opzione)
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE (ART. 13 commi 1,2 TUIR)	
☐ SI ☐ NO	Se alla formazione del reddito complessivo concorrono uno o più redditi di cui agli articoli 49, con esclusione di quelli indicati nel comma 2, lettera a), e 50, comma 1, lettere a), b), c), c-bis), d), h-bis) e i), spetta una detrazione dall'imposta lorda, rapportata al periodo di lavoro nell'anno, pari a: a) 1.880€, se il reddito complessivo non supera 8.000€. L'ammontare della detrazione effettivamente spettante non può essere inferiore a 690€. Per i rapporti di lavoro a tempo determinato, l'ammontare della detrazione non può essere inferiore a 1.380€; b) 978€, aumentata dal prodotto tra 902€ e l'importo corrispondente al rapporto tra 28.000€, diminuito del reddito complessivo, e 20.000€, se l'ammontare del reddito complessivo è superiore a 8.000€ ma non a 28.000€; c) 978€, se il reddito complessivo è superiore a 28.000€ ma non a 55.000€. La detrazione spetta per la parte corrispondente al rapporto tra l'importo di 55.000€, diminuito del reddito complessivo, e l'importo di 27.000€. ☐ che la detrazione minima sia applicabile interamente e non rapportata alla durata del rapporto di lavoro.
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA (ART. 12 comma 1 TUIR)*	
☐ SI ☐ NO	PER CONIUGE A CARICO Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ non legalmente ed effettivamente separato, che non possiede reddito proprio superiore a €2.840,51 annui: al lordo degli oneri deducibili detrazione 100% per
☐ SI ☐ NO	PER FIGLI A CARICO: al 100% al 50% disabile minore 3 anni affidamento figli Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
INDICARE SE MANCA L'ALTRO GENITORE: ☐	
**La detrazione al 100% spetta al dichiarante nel caso in cui possieda il reddito più elevato del coniuge non a carico o dell'altro genitore, previo accordo con quest'ultimo. In tal caso far sottoscrivere la dichiarazione che segue al coniuge non a carico o all'altro genitore.	
Dichiarazione del coniuge non a carico o dell'altro genitore //la sottoscritto/a _____ attesta che concorda per l'assegnazione a quest'ultimo delle detrazioni per i figli a carico nella misura del 100% essendo il titolare del reddito più elevato (art. 12, comma 1, del Dpr n.917/1986, e successive modificazioni). In fede _____	
☐ SI ☐ NO	PER ALTRI FAMILIARI A CARICO: Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ % Cod.fiscale _____ dal _____ al _____ ☐ al 100% ☐ al 50% ☐ al _____ % In caso di rapporto di lavoro di durata inferiore all'anno CHIEDO che le detrazioni per oneri di famiglia siano attribuite per l'intero periodo d'imposta: ☐ SI ☐ NO (Sempre che sussistano le condizioni di spettanza).
☐ SI ☐ NO	APPLICAZIONE DI ALIQUOTA PIU' ELEVATA di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito per evitare in sede di conguaglio fiscale un'imposta troppo alta. Aliquota fissa _____ %
☐ SI ☐ NO	RESTITUZIONE DEL CREDITO IRPEF RISULTANTE DAL CONGUAGLIO**
☐ SI ☐ NO	ADDITIONALE REGIONALE: Ai fini dell'applicazione dell'addizionale regionale dovuta (ai sensi dell'articolo 50 del Decreto Legislativo 446/97 e delle Leggi Regionali applicate dalle singole Regioni), dichiara che nel nucleo familiare sono presenti familiari disabili ai sensi della Legge 5 Febbraio 1992 n.104
☐ SI ☐ NO	RICHIESTA NON APPLICAZIONE BONUS 80 EURO

Inoltre DICHIARO:

- ☒ di avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro (oppure) ☐ di non avere avuto nell'anno un precedente rapporto di lavoro.
- ☒ di non essere pensionato (oppure) ☐ di essere pensionato Cat. _____ N. _____ (Allegare frontespizio libretto di pensione).
- ☐ Ai fini del compimento delle operazioni di conguaglio di fine anno CHIEDO di tenere conto anche dei redditi di lavoro dipendente/assimilati, percepiti nel corso di precedenti rapporti intrattenuti. A tal fine MI IMPEGNO a consegnare, entro i termini previsti dal D.P.R. 600/73, il mod. CUD concernente i redditi erogati da altri soggetti.
- ☐ Di essere un lavoratore EXTRACOMUNITARIO ☐ con familiari residenti in Italia (Allegare lo Stato di Famiglia)
☐ con familiari residenti nello Stato di provenienza (Allegare lo Stato di Famiglia convalidato dal Consolato Italiano e tradotto)
- Consapevole degli obblighi di legge, mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione sopra dichiarata

Data **02/01/2019**

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

* Detrazioni per oneri di famiglia: Dall'imposta lorda si detraggono per carichi di famiglia i seguenti importi: a) per il coniuge non legalmente ed effettivamente separato: 1)800€, diminuiti del prodotto tra 110€ e l'importo corrispondente al rapporto fra reddito complessivo e 15.000€, se il reddito complessivo non supera 15.000€; 2)690€, se il reddito complessivo è superiore a 15.000€ ma non a 40.000€; 3)690€, se il reddito complessivo è superiore a 40.000€ ma non a 80.000€. La detrazione spetta per la parte corrispondente al rapporto tra l'importo di 80.000€, diminuito del reddito complessivo e 40.000€; b) la detrazione spettante al sensi della lettera a) è aumentata di un importo pari a: 1)10€, per redditi compresi tra 29.001 e 29.200; 2)20€ per redditi compresi tra 29.201 e 34.700; 3)30€ per redditi compresi tra 34.701 e 35.000; 4)20€, per redditi compresi tra 35.001 e 35.100; 5)10€ per redditi compresi tra 35.101 e 35.200; c)950€ per ciascun figlio, compresi i figli naturali riconosciuti, i figli adottivi e affidati o affiliati. La detrazione è aumentata a 1.220€ per ciascun figlio di età inferiore a 3 anni. Le predette detrazioni sono aumentate di un importo pari a 400€ per ogni figlio portatore di handicap ai sensi dell'art.3 della L.5 febbraio 1992 n.104. Per i contribuenti con più di 3 figli a carico, la detrazione è aumentata di 200€ per ciascun figlio a partire dal primo. La detrazione spetta per la parte corrispondente al rapporto tra l'importo di 95.000€, diminuito del reddito complessivo, e codice civile che conviva con il contribuente o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria. La detrazione spetta per la parte corrispondente al rapporto tra l'importo di 80.000€, diminuito del reddito complessivo, e 80.000€.

** I sostituti d'imposta, fermo restando l'obbligo di effettuare le operazioni di conguaglio ai sensi dell'art.23 DPR n.600/73, possono, su richiesta formale del lavoratore, non restituire il credito IRPEF derivante dalla richiesta di applicazione di un'aliquota più elevata di quella che deriva dal ragguaglio al periodo di paga degli scaglioni annui di reddito, in assenza di specifica richiesta da parte del percipiente, il sostituto provvederà in ogni caso a restituire l'eventuale credito IRPEF.

DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI

Il sottoscritto/a LUCIANI MARIO			Stato civile CONIUGATO	
nato a MONTICHIARI	prov. BS	data di nascita 12/04/1965	codice fiscale LCNMRA65D12F471W	
domicilio fiscale (comune/prov.) VIA LUIGI BIGNOTTI 63 - CASTIGLIONE DELLE STIVI (MN)			barrare se variata ☐ dalla data _____	
alle dipendenze dell'azienda AZIENDA SPECIALE CONSORTILE SERVIZI — CASTIGLIONE DELLE STIVI (MN)			dalla data _____	

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi della Legge 335/1995:
(barrare una delle seguenti caselle)

- ☒ Di essere iscritto alla previdenza obbligatoria in data antecedente il 31/12/1995
- ☐ Di aver esercitato il diritto di opzione per la liquidazione della pensione con sistema contributivo, pur essendo iscritto alla previdenza obbligatoria in data antecedente il 31/12/1995
(Opzione prevista dall'art. 1, comma 23 L. 335/1995)
- ☐ Di essere iscritto alla previdenza obbligatoria in data successiva al 01/01/1996

Contributo aggiuntivo 1% solo per i dipendenti che presumono di superare l'imponibile previdenziale di 46.630,00 per l'anno 2018

Sotto la mia responsabilità DICHIARO ai sensi della Legge 438/1992 che l'imponibile previdenziale raggiunto presso altri datori di lavoro per l'anno 2018 è pari ad € _____

Mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni intervenute alla situazione dichiarata

03/01/2019
Data

M. C.
Firma del dichiarante

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO

(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il/La sottoscritto/a LUCIANI MARIO
 nato/a a MONTICHIARI (BS) il 12.04.65, codice fiscale LCNMRA65D12F47W,
 dipendente del ASPT ASC

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione a cui il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☒ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; [1]
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito integralmente o nella seguente misura in conformità alle previsioni delle fonti istitutive: %, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data / /, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile. [2]

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; [1]
- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data / /, fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; [2]

Allega: copia del modulo di adesione

- ☐ che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare alla quale il sottoscritto ha aderito in data / /

Allega: copia del modulo di adesione

SEZIONE 3

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; [1]
- che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% [3] a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/....../...., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; [2]

Allega: copia del modulo di adesione

- che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/....../....

Allega: copia del modulo di adesione

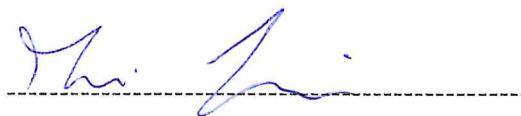
[1] Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

[2] Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

[3] Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data

03/01/2019



(firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO UE N.679/2016

ASPAM-AZIENDA SPECIALE CONOSRTILE SERVIZI ALLA PERSONA ALTO MANTOVANO, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016, di seguito anche GDPR, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, informa i soggetti interessati circa i trattamenti dei dati personali da loro forniti o acquisiti durante le attività aziendali e professionali. I dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza previsti.

Finalità del trattamento:

I dati personali e particolari verranno trattati per finalità connesse agli adempimenti relativi ad obblighi legislativi e contrattuali inerenti al rapporto di lavoro.

Il trattamento dei dati funzionali all'espletamento di tali obblighi è necessario per la corretta gestione del rapporto di lavoro ed il loro conferimento è obbligatorio per attuare le finalità sopra indicate.

L'eventuale non comunicazione, ovvero la comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del contratto stesso.

Modalità del trattamento:

I dati personali saranno trattati nei seguenti modi:

- Trattamento automatizzato con strumenti informatici ed archivi digitali;
- Trattamento manuale di documenti ed archivi cartacei.

Ogni trattamento avviene nel rispetto delle modalità di cui all'articolo 32 del Regolamento mediante l'adozione delle misure di sicurezza adeguate alla protezione dei dati dai rischi di perdita, distruzione, alterazione, diffusione o di altre azioni non autorizzate.

I suoi dati saranno trattati unicamente dal personale espressamente autorizzato dal Titolare.

Comunicazione a terzi:

I dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti competenti per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto, con garanzia di tutela dei diritti dell'interessato, i quali rivestono il ruolo di responsabile esterni del trattamento:

- Società di consulenza in materia contabile, amministrativa e fiscale;
- Consulenti del lavoro e liberi professionisti, anche in forma associata;
- Responsabili in ambito di salute e sicurezza sul lavoro;
- Enti ed altri soggetti pubblici e/o privati per i quali la comunicazione dei dati è obbligatoria o necessaria in adempimento ad obblighi di legge o sia comunque funzionale all'amministrazione del rapporto.
- Società di trasporti e spedizioni.

Diffusione:

I suoi dati personali non verranno diffusi in alcun modo.

Il Titolare non trasferirà i Suoi dati in paesi al di fuori dell'UE.

Tempi di conservazione dei dati personali:

I Suoi dati personali saranno conservati presso i nostri archivi oppure presso Responsabili esterni del trattamento autorizzati unicamente per il tempo necessario alla finalità del trattamento, in subordine al rispetto dei tempi di conservazione previsti da obblighi legislativi, normativi e giuridici applicabili ai dati oggetto di trattamento.

Il Titolare del trattamento dei dati è ASPAM-AZIENDA SPECIALE CONOSRTILE SERVIZI ALLA PERSONA ALTO MANTOVANO, VIA CESARE BATTISTI 4, 46043 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN), nella persona del legale rappresentante BOLDA MAURO.

Lei ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione, la comunicazione, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati personali che la riguardano, nonché in generale può esercitare tutti i diritti previsti dagli artt. Da 15 a 22 del GDPR riportati di seguito.

Articolo 15 - Diritto di accesso dell'interessato

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
 - b) le categorie di dati personali in questione;
 - c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
 - d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
 - e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
 - f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo;
 - g) qualora i dati noti siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
 - h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.
2. Qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale, l'interessato ha il diritto di essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento.
 3. Il titolare del trattamento fornisce una copia dei dati personali oggetto di trattamento. In caso di ulteriori copie richieste dall'interessato, il titolare del trattamento può addebitare un contributo spese ragionevole basato sui costi amministrativi. Se l'interessato presenta la richiesta mediante mezzi elettronici, e salvo indicazione diversa dell'interessato, le informazioni sono fornite in un formato elettronico di uso comune.
 4. Il diritto di ottenere una copia di cui al paragrafo 3 non deve ledere i diritti e le libertà altrui.

Per informazione del soggetto interessato vengono qui elencati gli altri articoli del Regolamento sull'esercizio dei propri diritti, che ASPAM-AZIENDA SPECIALE CONOSRTILE SERVIZI ALLA PERSONA ALTO MANTOVANO è tenuto ad applicare nel trattamento dei dati personali.

Articolo 16 - Diritto di rettifica;

Articolo 17 - Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»);

Articolo 18 - Diritto di limitazione di trattamento;

Articolo 19 - Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento;

Articolo 20 - Diritto alla portabilità dei dati;

Articolo 21 - Diritto di opposizione;

Articolo 22 - Processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.

Per esercitare i propri diritti assicurati dagli articoli suddetti, l'interessato deve rivolgersi a:

ASPAM-AZIENDA SPECIALE CONOSRTILE SERVIZI ALLA PERSONA ALTO MANTOVANO

VIA CESARE BATTISTI 4, 46043 CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN)

Codice fiscale 02077690200

Telefono 0376/679279

E mail segreteria@asпамweb.it

CASTIGLIONE DELLE STIVIERE, 04.01.2019

Per ricevuta e presa visione della presente Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Firma (LUCIANI MARIO)

