



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO LOCALE DI CASALE MONFERRATO**

Strada Vecchia Pozzo Sant' Evasio 1/L – Casale Monferrato

P.IVA: 01019341005

Tel. 0142 – 55552 / Fax. 0142 – 451502

E-mail: segreteria@cricasalemonferrato.191.it

Casale Monferrato, .....

**Oggetto: autorizzazione all'inserimento, raccolta e trattamento dei dati  
Personalizzati. Legge 31/12/96**

Io sottoscritto .....

Nato a ..... il .....

Residente a ..... In Via .....

....., Tel. ....

**DICHIARO**

Sotto la mia propria responsabilità:

- 1) di autorizzare, ai sensi e per gli effetti della L. 31/12/96, n°675, recante disposizioni in materia di riservatezza e di trattamento di dati e informazioni personali, l'inserimento e la raccolta presso banche dati cartacee o informatiche gestite dall'Associazione Croce Rossa Italiana di dati ed informazioni a me relative contenute nei moduli di iscrizione all'Associazione stessa, nonché in ogni altro documento in possesso della C.R.I. da me sottoscritto o da esso trattati;
- 2) di consentire l'elaborazione e la diffusione di tali dati ed informazioni esclusivamente per scopi connessi con la mia attività nell'ambito della C.R.I. e comunque rientranti nella finalità di quest'ultimo a condizione che la elaborazione e la diffusione avvengano nell'ambito della stessa.

Firma .....