

Io sottoscritto Dott. Fabrizio Damiani

**Autorizzo**

il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla “Protezione delle Persone Fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla Libera Circolazione di tali Dati” e del precedente D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Inoltre, **Autorizzo** espressamente l’utilizzo dei dati personali riportati nel mio curriculum vitae, nei documenti di identità, nelle dichiarazioni da me prodotte - compresa la mia immagine, per la pubblicazione ai fini amministrativi di trasparenza e anticorruzione.

Luogo,

Latina

Data: 26 giugno 2025

FIRMA

---