

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DEL MATERIALE PRODOTTO

.....
(Località, data)

La sottoscritta/Il sottoscritto (nome e
cognome del soggetto) via Città

..... Prov. nata/nato a

..... il

Codice Fiscale / Partita IVA con la presente

AUTORIZZA

l'uso del proprio lavoro prodotto per il Concorso/premio "Il Mantello" bandito dall'U.O. Hospice e
Clinica del Dolore del P.O. "San Giovanni di Dio" di Agrigento.

L'autore (*firma leggibile*)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati dall'U.O.
Hospice e Clinica del Dolore ai fini del Concorso e non saranno comunicati a terzi.

L'autore (*firma leggibile*)

.....