DELEGA PER IL RITIRO DEI CERTIFICATI DI PROVA

Ai sensi del punto C11.2.5.3 della Circolare Ministeriale n.7 del 21/01/2019 del C.S.LL.PP.

Il sottoscritto				
nato a			il	e residente in
via		Città		CAP
Tel. Cell	. email			
in qualità Direttore dei Lavori delle	opere in c.a. del			
via		Città		Prov
proprietà committente				
ai sensi del punto C11.2.5.3 della C Il Sig. / La Sig.ra	ircolare Ministeriale n.7 del 21/0		ıl Consiglio Superiore dei Lavor	ri Pubblici
			il	e residente in
nato avia		 Città		CAP
Documento di identità n.	rilasciato da		il	
in qualità di Tecnico o persona di su (BR), autorizzato ai sensi dell'art. 59				.d.S UI MESAGNE
Verbale/i di Accettazion	e n.		del	
Con la presente desideriamo informarLa ch finalizzato esclusivamente alla redazione o di tutela della Sua riservatezza e dei Su	nti personali ai sensi del Regolamo de, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 dei certificati di prova, alla gestione della fa loi diritti. Gli stessi saranno conservati su s a Circolare n.7617/STC del 08/09/2010 e de	- "General Data Protection turazione e sarà impron supporto informatico e/o	on Regulation" - il trattamento dei Suoi c ntato secondo i principi di correttezza, lice cartaceo per un tempo minimo di 10 ann	dati personali sarà eità e trasparenza ni salvo diverse
	, n			
			IL DIRETTORE DEI LA (Timbro e firma)	VORI

- Si allega copia del Documento di identità del Dichiarante e del Delegato