



Integrazione al capitolo “Finalità” dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs n°196/2003

5) comunicazioni a mezzo stampa rivolta alla generalità della popolazione atta a pubblicizzare la adesione alle iniziative da ANDI a livello locale e/o nazionale.

Con particolare riferimento all’attività di divulgazione dei progetti per la prevenzione delle patologie orali e per il mantenimento della salute orale autorizzo la pubblicazione dei miei dati limitamente al Cognome, al Nome ed alla Città segnalati in calce secondo la formula:

Dott. COGNOME – NOME – CITTA’

Dott _____

Città _____

Via _____ N _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____

Data _____

Firma _____