

Progetu finantziau cun su dinai de sa Regione Autònoma de Sardigna cunforma a sa Lei 482/99 e a sa L.R. 22/2018.

 **MOLLU DE PARTETZIPATZIONI A SU LABORATÒRIU DE PITZAS**

Su/sa sutascritu/a

**nàsciu/a su in residenti in bia/pratza n. e-mail:**

**tel./cell.**

 **Autorizat**

Su/sa fillu/a

 a partitzipai a su Laboratòriu de Pitzas.

*Autorizu a su manixu de is datus personalis cunformas a su D. Lgs. n. 196/2003 agiornau cunformas a su D.Lgs.101/2018 segundu is dispositzionis de su Regulamentu CE 2016/679.*

 **Data Firma**