



**DA COMPILARE A CURA DEI FIGLI MAGGIORENNI
E/O DEL CONIUGE E/O ALTRO FAMILIARE
solo in caso di richiesta di sussidio per spese agli stessi riferite**

Dati del familiare

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____, Via _____ n. _____

autorizza, ai sensi dell'art. 9 paragrafo 2 lettera a del GDPR (UE/2016/679), il Politecnico di Torino al trattamento dei propri dati ai fini dell'erogazione dei benefici economici al proprio genitore o coniuge o altro familiare *(inserire il nome del soggetto dipendente del Politecnico e specificarne il grado di parentela)*

(luogo e data)

(firma)

Da allegare copia del documento d'identità del familiare