

ATTO DI ASSENSO

Io sottoscritt : _____ nat a: _____
il: _____ residente a: _____ in via: _____ nr.: _____

DICHIARO di acconsentire che:

Al fine della presentazione della richiesta di residenza di (indicare tutti i nominativi che richiedono la residenza):

Sign. _____ nat a: _____ il: _____

trasferisca la residenza (barrare la voce interessata):

- da solo
 unitamente a:

Sign. _____ nat a: _____ il: _____
Sign. _____ nat a: _____ il: _____

presso il mio stesso indirizzo.

Dichiaro di essere a conoscenza che le persone suindicate verranno inserite nel mio stesso stato di famiglia, essendovi legami di parentela/effettivi/di amicizia.

Data: _____

Firma: _____
(allegare fotocopia del documento di identità)

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE, fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett.e GDPR. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente

Titolare del trattamento COMUNE DI MARANO VICENTINO

Sede del Titolare: Piazza Silva, 27 – 36035 Marano Vicentino (VI)

Codice Fiscale e Partita: I.V.A.: 00267100246

Riferimenti: Tel. 0445 598811 - **fax** 0445 560101 - **e-mail:** urp@comune.marano.vi.it

Sito internet: www.comune.marano.vi.it

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati dpo@comune.marano.vi.it

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003*

Data: _____

Firma: _____