

ALL'UFFICIO ANAGRAFE DEL COMUNE DI VIGONZA

Il / la sottoscritto / a

(cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

email _____ Tel/Cell _____

ammonito secondo quanto prescritto dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 nr. 445, sulla responsabilità penale cui può andare in caso di dichiarazioni mendaci, e reso edotto / a che i dati verranno utilizzati ai sensi della art. 78 comma 2 d.p.r. 28 dicembre 2000 nr. 444;

D I C H I A R A

di essere a conoscenza che il/la sig/sig.ra

(cognome) _____

(nome) _____

nato/a a _____ il _____ alloggi presso l'unità'

immobiliare di mia proprietà sita in VIGONZA in VIA _____

In allegato fotocopia del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.

Data _____

Firma
