

Al Comune di Castelletto Stura

UFFICI DEMOGRAFICI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) in Via _____ n. _____

ACCONSENTO

in qualità di genitore del/la minore _____
nato a _____ il _____, al trasferimento della residenza nel
Comune di Castelletto Stura in Via _____
presso _____

Cordiali saluti.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Castelletto Stura. L'informativa specifica inerente il trattamento dei suoi dati riguardo al presente procedimento può essere visionata sul sito internet alla pagina: www.comune.castellettostura.cn.it/ita/privacy.asp

Data _____

Firma _____

Si allega fotocopia della Carta d'Identità del dichiarante.