

MODULO PER L'INGRESSO NEL NUCLEO FAMILIARE

All'ufficio Anagrafe

Del Comune di CASALGRANDE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a il _____

residente in Casalgrande in via/piazza _____

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il/la Sig./Sig.ra: _____

nato/a il _____ con il grado di parentela _____

ha fatto richiesta di residenza in via _____

di questo Comune nel mio nucleo familiare.

Casalgrande, lì _____

Firma

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679, di seguito GDPR, "il Comune di Casalgrande, in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali per le finalità indicate nel presente documento. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli art. 15 e ss contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo mail privacy@comune.casalgrande.re.it oppure recandosi presso l'ufficio Protocollo del Comune utilizzando l'apposito modulo. Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art.37 del GDPR è disponibile scrivendo dpo@tresinarosecchia.it, oppure nella sezione privacy del sito, oppure nella sezione Amministrazione trasparente. L'informativa completa può essere richiesta all'ufficio preposto, oppure scrivendo a privacy@comune.casalgrande.re.it oppure consultabile sul sito del Comune.