

Spett. Ufficio anagrafe
del Comune di Campogalliano
41011 Campogalliano (MO)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____ a _____
residente in Campogalliano, all'indirizzo _____

dichiara

di essere a conoscenza che _____,
nato/a il _____ a _____,
legato/a a me da vincolo [*es.: di matrimonio, o di parentela (specificare quale), o affettivo*]

ha reso dichiarazione dimora abituale, ai fini della residenza anagrafica, in questo comune
all'indirizzo: _____
nella famiglia anagrafica del sottoscritto.

PRIVACY

Dichiaro di essere stato informato, di essere consapevole e di accettare: che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento europeo n. 2016/679, di seguito GDPR, il Comune di Campogalliano, in qualità di titolare del trattamento, è in possesso dei dati personali e identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o interesse pubblico e/o da regolamenti previsti e/o contrattuali, per le finalità indicate nel presente documento; che in qualunque momento il sottoscritto potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e successivi del GDPR contattando il titolare o il responsabile del trattamento all'indirizzo email privacy@comune.campogalliano.mo.it; che il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è disponibile scrivendo a responsabileprotezionedati@comune.campogalliano.mo.it; che l'informativa completa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13 e 14 del GDPR può essere richiesta scrivendo all'indirizzo di posta elettronica privacy@comune.campogalliano.mo.it e può essere letta e scaricata dalla sezione privacy del sito web istituzionale del Comune di Campogalliano.

Campogalliano, _____

Firma

Si allega fotocopia documento di identità.