

AL COMUNE DI IMPERIA
UFFICIO STATO CIVILE

OGGETTO: Prestazione del consenso, quale fiduciario, al trattamento dati per il deposito delle DAT.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ civico _____ interno _____
telefono n° _____
posta elettronica (e-mail) _____
posta elettronica certificata (PEC) _____

in riferimento all'incarico di fiduciario ricevuto ed accettato con Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) depositate in data odierna presso codesto Ufficio, dal/dalla sig./sig.ra:

_____ con la presente dichiara:

- di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE/2016/679 per il trattamento dei dati raccolti presso l'ufficio dello stato civile e nella banca dati nazionale per le DAT;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

i sensi degli art. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito "GDPR" il Comune di IMPERIA in qualità di Titolare del trattamento e' in possesso dei suoi dati personali, identificativi e particolari (art. 9 GDPR) 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.

Imperia, _____

Il Dichiarante

Si allega Documento di Identità in corso di validità