

AL SINDACO
Via Ca' Pisani, 74
35010 VIGODARZERE
Tel. 0498888316 - Fax 0498871459
E-mail: demografici@vigodarzerenet.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) ;

In qualità di richiedente, in nome e per conto anche degli altri familiari aventi diritto, che hanno dato il loro preventivo assenso, l'applicazione della tariffa appartenente alla categoria a) della delibera di Giunta comunale n. 30 del 23/02/2012 e successive variazioni, per la sepoltura di:

DICHIARA

Che _____
Nato il _____ deceduto il _____
Al momento del decesso residente in _____ è stato residente in Vigodarzere
dal _____ al _____, dal _____ al _____
dal _____ al _____ e dal _____ al _____
e quindi, complessivamente per almeno 10 anni.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 e D. LGS. n. 101/2018

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, così come recepito dal D.LGS. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati-personali/>) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Vigodarzere,

Il dichiarante

Allegare copia della carta d'identità