Comune di Eboli

Provincia di Salerno

|  |
| --- |
| CANCELLAZIONE dallo STATO FAMIGLIA |

# All’ufficiale d’anagrafe

# Il sottoscritto ............................................................................................., nato a ..............................................,

# il ....../....../............., abitante in ............................................................................................................................,

# Via .........................................................................................., n. ........, Telefono ...............................................

# consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni di legge per le dichiarazioni mendaci rese a Pubblico Ufficiale o ad incaricato di pubblico servizio

# DICHIARA CHE

Il Sig. ................................................................................, nato a ......................................................................,

il ....../....../............., **NON risiede** più con il nucleo abitativo del sottoscritto per il seguente motivo:

* TRASFERIMENTO ALTRO COMUNE
* TRASFERIMENTO ESTERO
* IRREPERIBILITA’
* ABBANDONO NUCLEO FAMILIARE
* SEPARAZIONE\DIVORZIO
* ALLONTANAMENTO PER DISPOSIZIONE GIUDIZIALE
* ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e pertanto ne CHIEDO la cancellazione dallo Stato di famiglia.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

................................., lì ....../....../.............

**Il dichiarante**

....................................................

**In caso di presentazione diretta allo sportello**

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto.

Modalità di identificazione: ……………….........................................................................................……………

**Il dipendente addetto**

....................................................

**Modalità di sottoscrizione**

La firma può essere apposta:

* dall’interessato in presenza di un dipendente della Pubblica Amministrazione addetto;
* non in presenza del dipendente della P.A. ma allegando la fotocopia di un documento di identità valido e recapitando la dichiarazione anche via posta o tramite un terzo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Dichiaro di essere informato/a e acconsentire, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali UE 679/2016 (GDPR) nonchè ai sensi del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Eboli, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione/richiesta viene resa.

Dichiaro di essere informato/a che il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate dal Titolare, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza e che i dati saranno conservati per il periodo necessario all’espletamento della presente istanza e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a di poter esercitare in ogni momento i miei diritti, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, fatta salva l’esistenza di motivi legittimi da parte del Titolare, con richiesta scritta inviata al Comune di Eboli – all’attenzione del DPO p.t., all'indirizzo postale della sede legale (C/so Matteo Ripa, 49 – 84025 Eboli (SA)).

L’informativa completa sul trattamento dei dati personali è consultabile sul sito istituzionale dell’Ente [www.comune.eboli.sa.it](http://www.comune.eboli.sa.it/) nella sezione “Privacy”.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_