

Allegato 2)

**ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE
DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

Il/la Sottoscritto/a.....
nato/a in (.....) il.....
residente a.....
in Via..... n.....
cittadinanza..... C.F.....
recapito telefonico.....
e-mail/pec.....
agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali a cui
posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.

DICHIARA

- di avere controfirmato la dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) redatta dall'intestatario d seguito indicato:
cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
residente in _____
- di essere informato che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali e verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltreché di tutela del diritto alla riservatezza;
- di essere a conoscenza che il ritiro della dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dal fiduciario nominato e indicato dallo stesso intestatario.

Addi.....

Il dichiarante
(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)

Spazio riservato all'Ufficio

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da.....
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento di identità

.....
n..... rilasciato da.....

in data.....

Addi,.....

Il Funzionario incaricato
