

Allegato 3

DICHIARAZIONE DI AGGREGAZIONE DI CONVIVENTE
AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di Verbania (VB)

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

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

intende trasferire la propria residenza in Verbania

Via _____ n. _____

aggregandosi al nucleo familiare del sottoscritto con il quale dimora abitualmente

Informativa ai sensi degli artt 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Settore Servizi Demografici per lo svolgimento dell'attività di gestione anagrafe - ANPR in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento e Responsabile della Protezione dei Dati è l'Ente Comune di Verbania con sede a Verbania (VB) in piazza Garibaldi n. 15 (e-mail: info@comune.verbania.it, url: www.comune.verbania.it), Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Settore Servizi Demografici.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Verbania, _____ Firma del Dichiarante _____

Allegare copia non autenticata di un documento di identità