

Mod 1

CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE

Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

_____ nato/a a _____ il _____
(cognome) (nome)

A C C O N S E N T E

al trasferimento della residenza del/la minore sopra indicato/a

da _____
(comune/via)

a _____
(comune/via)

presso il/la signor/a _____

rapporto di parentela _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 dall'Ufficio Anagrafe e Affari Demografici in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente (e-mail segreteria@comune.trambileno.tn.it, sito internet www.comune.trambileno.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.trambileno.tn.it.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

(data) _____

Firma

N.B. allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità