

All'Ufficiale dello Stato Civile
del Comune di Prignano s/s (MO)

OGGETTO: **Modifica del fiduciario.**

(Art. 4, comma 3, della legge 22 dicembre 2017, n. 219).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
cittadino/a _____ codice fiscale _____ telefono _____
e-mail _____ pec _____
in riferimento alla consegna effettuata in data _____ n. _____ delle proprie Disposizioni
Anticipate di Trattamento - DAT

CHIEDE

la modifica del fiduciario Sig./ra _____
con la seguente persona Sig./ra _____
nato/a in _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

Data _____

Firma del disponente (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

ai sensi dell'art.12 del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.e ii

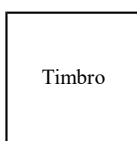
1. I dati forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Prignano s/s (MO) per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporto cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.
3. Il titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Prignano s/s (MO) nel suo complesso.
4. I dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla base normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

In caso di presentazione diretta in ufficio, ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 445/2000, la firma del disponente è stata apposta in mia presenza previo accertamento della sua identità mediante:

_____.

Data _____



Il dipendente incaricato