



All'Ufficio Anagrafe del Comune di Bagno a Ripoli

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**in qualità di padre/madre/tutore**

**DICHIARA il proprio ASSENSO**

**al cambio residenza dei figli minori sotto indicati:**

1. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- **di essere a conoscenza che la nuova residenza è a Bagno a Ripoli,**
- **Via/Piazza<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ .n. \_\_\_\_\_ nella famiglia anagrafica di**
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Norme a tutela della riservatezza dei dati personali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ **dichiara** di aver preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/03"Codice in materia di protezione dei dati personali"e Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <http://www.comune.bagno-aripoli.fi.it/rete-civica/privacy>;

**autorizza**, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Bagno a Ripoli, con sede legale in Piazza della Vittoria, 1 – Bagno a Ripoli – Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta;

i dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa sulla privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

.....

**Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità**

<sup>1</sup> Indicare la via e il numero civico della nuova residenza