

	PROTOCOLLO
--	------------

All'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

del Comune di _____

REVOCA SOSTITUZIONE DEL DEPOSITO D.A.T.

(art 4. L. 219, 22/12/2017)

Il/la sottoscritto/a

nato ail.....

residente a....., prov.....

Cittadino/a....., tel.....

Cod.fisc.....e-mail.(eventuale).....

in qualità di **DISPONENTE**, in piena capacità d'intendere e volere, ai sensi della Legge 22 dicembre 2017, n. 219 (G.U. n.12 del 16-01-2018)

informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003 (I dati saranno utilizzati nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; saranno trattati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici; potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della L 241/07.08.1990 e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni, secondo quanto previsto dall'art. 71 DPR 445/2000. L'interessato/a può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati),

CHIEDELa SOSTITUZIONE REVOCA delle proprie D.A.T

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che il trattamento dei dati sopra riportati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti personali, e sarà effettuata anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Dichiara infine di ricevere copia della presente richiesta con protocollo

Sabbioneta, li _____
(data)

Dichiarante

.....