

Al Responsabile dei Servizi Demografici
del Comune di Grottammare
Dott. Fiorella Fiore
Via Marconi 50
GROTTAMMARE (AP)
Tel. e fax 0735.739207
e-mail demografici@comune.grottammare.ap.it

Il/la sottoscritto/a
cognome _____ nome _____
Indirizzo _____
telefono _____ fax _____ e-mail: _____

In qualità di (Ente Pubblico – gestore esercente pubblico servizio)

visto l'articolo 34 - primo comma del D.P.R. 30/05/1989 n. 223;
visti gli articoli 18 - secondo comma, 19 - secondo comma e 177 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196;
visto l'articolo 43 – secondo comma del D.Lgs 267/2000 “I consiglieri Comunali e Provinciali hanno diritto di ottenere dagli uffici, rispettivamente, del Comune e della Provincia, nonché dalle loro aziende ed enti dipendenti, tutte le notizie e le informazioni in loro possesso, utili all'espletamento del proprio mandato. Essi sono tenuti al segreto nei casi specificatamente determinati dalla legge.”

chiede

- di ottenere i seguenti dati personali (indicare con esattezza i dati richiesti: cognome, nome data e luogo di nascita, indirizzo, ...):

A tal fine dichiara che tale richiesta è effettuata per:

- Fini istituzionali - **utilizzo esclusivo della Pubblica Amministrazione;**
- Compiti previsti dalle seguenti leggi o regolamenti:

A seguito del rilascio di quanto richiesto comunica che

– il responsabile del trattamento è:
_____;

– i dati ricevuti verranno trattati con le seguenti modalità:

- **che tali dati verranno eliminati una volta finito il trattamento;**
- **non saranno ceduti a terzi;**
- **verranno garantiti tutti i diritti previsti dal D.Lgs 196/2003 nei confronti dei cittadini interessati.**

IL RICHIEDENTE

Allegare fotocopia documento di riconoscimento

Visto si autorizza
Responsabile Ufficio Anagrafe