

CONFERIMENTO DEL POTERE DI RAPPRESENTANZA
(art. 38, comma 3-bis D.P.R. N. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____

Nato a _____ in data _____

ai sensi dell'art. 38, comma 3-bis del DPR n. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi dichiara il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'art. 76 dello stesso DPR,

INCARICO

Nato a _____ in data _____

a presentare a mio nome la dichiarazione di cambio di residenza / abitazione al Sindaco del Comune di MOENA.

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 da: **SERVIZI DEMOGRAFICI Ufficio Anagrafe, Stato Civile, Elettorale, Leva Militare** per lo svolgimento dell'attività di Gestione anagrafe banca dati locale e cartacea, ANPR, CIE, AIRE, Stato Civile, Elettorale, Toponomastica, Statistiche popolazione, Servizi cimiteriali, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è l'Ente COMUNE DI MOENA con sede a Moena (TN) in Piazz de Sotegrava 20 (e-mail moena@legalmail.it, sito internet www.comune.moena.tn.it, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

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

L'INFORMATIVA COMPLETA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 È A DISPOSIZIONE PRESSO LO SPORTELLO SERVIZI DEMOGRAFICI - UFFICIO ANAGRAFE, STATO CIVILE, ELETTORALE, LEVA MILITARE E SUL SITO ISTITUZIONALE DEL COMUNE DI MOENA www.comune.moena.tn.it

Luogo e data _____

Firma _____

Alla presente dichiarazione viene allegata copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento del dichiarante.

Parte riservata all'Ufficio Anagrafe: PRATICA DI

ISCRIZIONE N. _____

PRATICA DI CAMBIO INDIRIZZO N. _____