



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, in Via/Piazza¹**
_____ n. _____
nella famiglia anagrafica di _____

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 identità del dichiarante

¹ Indicare la via e il numero civico della nuova residenza