

**ALL'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE  
DEL COMUNE DI GRADARA**

**DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO – DAT  
(ART. 4 DELLA LEGGE 22 DICEMBRE 2017, N. 219)**

**NOMINA FIDUCIARIO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Residente in Gradara in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della Legge L.219/2017;

**NOMINA**

Fiduciario il/la Sig/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_.

**DICHIARA**

- di aver consegnato al fiduciario una copia della DAT;
- di essere a consapevole che, ai sensi della normativa comunitaria e nazionale in materia di riservatezza dei dati personali il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela del diritto alla riservatezza e di autorizzare pertanto il Comune di Gradara al trattamento dei dati personali contenuti nella dichiarazione che precede e all'inserimento degli stessi nel Registro delle Dichiarazioni Anticipate di Trattamento- DAT.

Gradara, li \_\_\_\_\_

Firma \*

\_\_\_\_\_

=====

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante \_\_\_\_\_

Gradara, li \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

\_\_\_\_\_

(\* ) Il richiedente dovrà apporre la firma in presenza del dipendente addetto OPPURE inoltrare la presente domanda corredata da fotocopia del proprio documento di riconoscimento valido.