

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

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ in via/piazza _____ n. ____

Tel. _____ mail _____

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

ACCETTA

l'incarico di fiduciario per il sig/sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Gradara in via/piazza _____ n. _____

DICHIARA

- di aver ricevuto dal disponente 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.