

Al Sindaco del Comune
di
Pescia

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

DICHIARA

che dal _____ il/la Sig. _____

non risiede più in via _____

e chiede quindi la cancellazione dall'anagrafe di codesto comune.

Si allega alla presente fotocopia di un documento di identità ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000

Data _____

Firma _____

Il Comune di Pescia, in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità correlate al presente procedimento in conformità al Regolamento (Ue) 2016/679 e al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.).

A tale scopo l'interessato dichiara di aver preso atto di quanto contenuto nell'informativa completa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, visionabile sul sito Web del Comune di Pescia inerente il servizio di Anagrafe, Stato civile, Elettorale.