

RILASCIO ATTESTATO

**ALL'I.A.C.P.
Via Dottor Consoli, 80
CATANIA**

Codice Alloggio _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ assegnatario dell'alloggio
sito in _____ Via _____ n. _____ sc. _____ int _____
TEL. _____

CHIEDE

il rilascio di un attestato dal quale risulti _____

per tutti gli usi consentiti dalla Legge.

Data _____

_____ Firma (leggibile per esteso)

**SI ALLEGA COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DI €15,00**

Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.

I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania.

Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento: IACP Catania Via Dott. Consoli n. 80 - Catania

Firma
