

Al Responsabile del Settore servizi al territorio  
del Comune di Campogalliano

Il sottoscritto .....  
nato il ..... a .....,  
residente a .....,  
recapito telefonico ..... email .....,  
nella sua qualità di [specificare: proprietario, usufruttuario, ecc.] .....  
.....  
dell'immobile sito in Campogalliano all'indirizzo .....,  
catastralmente identificato al foglio ....., mappale ....., subalterno .....,

**DICHIARA,**

avendone pieno titolo, di avere dato il proprio assenso affinché nel suddetto immobile siano ospitate/domiciliate, OLTRE a quelle già residenti, ANCHE le seguenti persone:

1. [cognome] ..... [nome] .....  
nat.... il ..... a ....., parentela: ..... (1)
2. [cognome] ..... [nome] .....  
nat.... il ..... a ....., parentela: ..... (1)
3. [cognome] ..... [nome] .....  
nat.... il ..... a ....., parentela: ..... (1)
4. [cognome] ..... [nome] .....  
nat.... il ..... a ....., parentela: ..... (1)

(1) La parentela è riferita al sig. ....

**PRIVACY.** Il sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall'art. 13 del decreto legislativo 196 del 2003 di quanto segue: il Comune Campogalliano è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo contattando il Responsabile del Settore servizi al territorio, nella persona del Dirigente protempore, con sede a Campogalliano in piazza Vittorio Emanuele II, n. 1, tel. 059899411, fax 059899430.

data .....

firma (2)

.....

(2) Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore