.....

## SEGNALAZIONE PERSONE IRREPERIBILI

Il/La sottoscritto/a			
nato/a ila_			_ ()
residente a			_ ()
in via/p.za			n
telefono n.		_ in qualità di:	
☐ proprietario/a appartamento	$\Box$ convivente		
□ parente (specificare)	altro (specificare)_		
DICHIARA			
che le persone sotto indicate: 1	nato/a	<b>i</b> 1	
2			
3			
4			
non ha/hanno più la dimora abituale in :	nato/ a	11 _	
Via/Piazza		n	int
dal (indicare la data, anche approssimativa d in quanto:	iei trasieriniento)		
☐ trasferite senza lasciare recapito			
*	0)		
☐ trasferite a (indicare il comune e l'indirizze ☐ fine rapporto di lavoro con il/la Sig. /Sig.ra			
Fabbrico, lì	u		
1 doorloo , ii	Firma del dichiarante		
Alla presente dichiarazione deve essere allegata la foto di validità, come previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445 d La presente può essere inviata all'indirizzo e-mail: ana	el 28/12/2000.	scimento del dichia	arante in corso
INFORMATIVA SULLA PR Il Comune di Fabbrico, in qualità di Titolare del Tratt (GDPR), La informa che il trattamento è svolto in co raccolti saranno conservati nei propri archivi per le so Gli interessati possono esercitare i diritti a loro spetta l'informativa sul trattamento dei dati personali com Titolare del Trattamento al link: https://www.comune.fabbrico.re.it/informativa-privac-	tamento dei dati personali ai sens nformità alla normativa sulla pro le finalità previste dalla normativa anti ai sensi degli artt. 15-22 e 77 apleta e le eventuali modifiche d	si del Regolamento tezione dei dati per a. del GDPR e posso	rsonali e i dati ono consultare
<b>CONSENSO AL TRATTAME</b>	NTO DEI PROPRI DATI	<u>PERSONALI</u>	
Il/la sottoscritto/a presta il proprio consenso al trattamento dei propri da 101/2018, di adeguamento del d.lgs. n. 196/2003.	ati personali ai sensi del Regolam	nento EU 679/2016	e del d.lgs. n.
Data	F	ïrma	