

Il sottoscritto.....

Nato a..... il.....

Residente in..... Via.....

Chiede il rilascio del certificato di.....relativo a:

Cognome..... Nome.....

Nato a..... il.....

Residente in..... via.....

Motivo.....

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IL CERTIFICATO  
RICHiesto NON PUÒ ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA  
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI  
SERVIZI.

data.....

firma.....

***"Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE***

*I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi istituzionali del Comune di Torre Pellice in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri nel rispetto del del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE.*

*I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio è, successivamente alla conclusione del procedimento o del servizio erogato, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*Titolare del trattamento è il Comune di Torre Pellice, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati l'avvocato Federica BARDINELLA, email di contatto [protezionedati@comunetorrepellice.it](mailto:protezionedati@comunetorrepellice.it). L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato.*

*L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina <https://www.comune.torrepellice.to.it/ita/privacy.asp>."*