

INFORMATIVA AI SENSI DEL G.D.P.R. 679/2016

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile Servizio Tributi – Via Roma, 89 – 37060 Gazzo Veronese;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 13 della Legge 675/1996 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

(luogo e data)

(Firma)

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Servizio Tributi via fax (0442/579036) oppure a mezzo posta.

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/a

della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____

la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata fotocopia non autenticata del documento di identità _____

Gazzo Veronese, _____

Firma del dipendente addetto

parte riservata all'ufficio

CONTROLLI – ISTRUTTORIA

DATA RICEZIONE _____ PROT. _____

ADEMPIMENTI:

.....
.....
.....
.....
.....

ESITO CONTROLLO:

.....
.....
.....
.....

CONCLUSIONI:

.....
.....
.....
.....

ADEMPIMENTI CONSEGUENTI:

.....
.....
.....
.....

Data conclusione procedimento: _____

Timbro



Firma

-