

AL COMUNE DI SANT'OMERO

**OGGETTO: Domanda rilascio/convalida tessera libera circolazione
(Legge Regionale 44/2005).**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente _____ in via _____ n. _____ tel. _____

C H I E D E

a Codesto Spett.le Ente il rilascio oppure la convalida per l'anno _____ della tessera di libera circolazione (Legge Regionale 44/2005).

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e secondo quanto previsto dal DPR 445/2000, dichiara quanto segue:

Di chiamarsi _____

Di essere nato/a a _____ il _____

Di essere _____
(inserire fatti e stati personali richiesti)

Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 L. 196/03, il cui testo integrale mi è stato fornito unitamente alla summenzionata informativa, autorizza il Comune di Sant'Omero, secondo quanto previsto dagli artt. 23 e 25 L. 196/03, al trattamento dei dati che mi riguardano, per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla loro eventuale comunicazione a terzi. Esprime, altresì, il consenso al trattamento di dati allo stesso riferibili, rientranti tra quelli sensibili in base all'art. 26 L. 196/03, quando ciò sia funzionale all'esecuzione dei servizi e delle operazioni richiesti.

Sant'Omero, li _____

(firma leggibile)

Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento, in corso di validità.