



DEPOSITO PER TRASCRIZIONE
ATTO DI NASCITA

n. protocollo

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
e residente in
recapito telefonico:

CHIEDE

la trascrizione dell'atto di nascita di
nato a il
residente a **debitamente tradotto e legalizzato**, che a tal fine deposita
in questo ufficio.

Consapevole inoltre delle sanzioni previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, di
formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità che:

- alla data odierna, tutti i dati contenuti nello stesso non hanno subito alcuna variazione, come previsto
dall'art.41 del D.P.R. 445/2000

Schio,

Firma

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario:

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

Informativa secondo l'art. 13 del DLgs n. 196 del 30.06.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Gentile Signore/a,

la informiamo che il DLgs n. 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta, la informiamo che:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati ai fini della pratica anagrafica oggetto di questa istanza.
2. Il trattamento sarà effettuato con l'uso di strumenti informatici e cartacei.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto autorizza l'Ufficio a non procedere.
4. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Schio.
5. L'elenco aggiornato di tutti i responsabili del trattamento dei dati del Comune di Schio è consultabile presso il sito del Comune di Schio al link *Privacy*.
6. I dati conferiti saranno comunicati ad eventuali soggetti terzi individuati o individuabili dalla normativa in vigore.

In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del DLgs n. 196/2003 e principalmente: accedere ai suoi dati personali, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione se incompleti o errati o raccolti in violazione della legge, nonché opporsi al trattamento per motivi di legittimità.

Il sottoscritto funzionario del Comune di Schio attesta che il/la Sig./Sig.ra _____
identificato/a ai sensi della legge mediante _____
ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(L'addetto del Comune) _____