

**DICHIARAZIONE DI AGGREGAZIONE DI CONVIVENTE AL PROPRIO NUCLEO
FAMIGLIARE**

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di
ALA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

con la presente dichiara di essere a conoscenza che

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

intende trasferire la propria residenza in Ala – in via _____

aggregandosi al nucleo familiare del sottoscritto con il quale dimora abitualmente.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003

Si informa che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali sono raccolti dal Titolare per lo svolgimento dei servizi richiesti in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico.

I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione se espressamente previsto dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Ala con sede a Ala (TN) in P.zza S. Giovanni, 1 (e-mail: comuneala@comune.ala.tn.it, sito internet <https://www.comune.ala.tn.it/>).

Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail serviziopd@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare tutti i suoi diritti previsti dagli artt. 15 a 22 del G.D.P.R. scrivendo all'indirizzo mail del Titolare del Trattamento o mediante raccomandata a/r.

L'informativa completa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 è disponibile all'indirizzo

<https://www.comune.ala.tn.it> e presso il servizio competente.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

(data)

(firma)

La firma del dichiarante

- è apposta davanti all'ufficiale d'Anagrafe
- è convalidata dall'allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento