

AL COMUNE DI DUEVILLE

UFFICIO ANAGRAFE

IL SOTTOSCRITTO NATO A

IL, C.F., TEL. N. RESIDENTE
A DUEVILLE IN VIA N.,

AVENDO SMARRITO

LA PRIMA PARTE

LA SECONDA PARTE

L'INTERO CODICE

DEI CODICI PIN/PUK RELATIVI ALLA PROPRIA CIE N RILASCIATA DAL COMUNE DI
.....IN DATA

CHIEDE

IL RILASCIO DEL DUPLICATO DI DETTI CODICI

PRESSO L'UFFICIO ANAGRAFE, PER CUI CHIEDO DI ESSERE CONTATTATO AL NUMERO TELEFONICO
.....

ESSENDO IMPOSSIBILITATO A RECARSI PERSONALMENTE PRESSO CODESTO UFFICIO PER IL SEGUENTE GRAVE
MOTIVO (esempio: in quarantena - immobilizzato a letto - ecc)

CHIEDO CHE MI VENGA SPEDITO AL MIO INDIRIZZO MAIL:

A TAL FINE ALLEGA (**obbligatorio**):

- **COPIA CIE (fronte/retro)**
- **COPIA CODICE FISCALE (fronte/retro)**

Dichiaro di essere informato che I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Dueville nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente www.comune.dueville.vi.it e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento.

Dueville, data.....

Firma:

.....