

Spett. Comune di Lavagna
Piazza della Libertà 47

OGGETTO: SEGNALAZIONE GUASTO PUNTO LUCE PRESSO TOMBA CIMITERIALE

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____ via _____

Telefono (_____) _____ Cellulare (_____) _____

Segnala _____

Presso

COLOMB. OSSARIO DEPOSITO CAPPELLA FOSSA

Defunto _____ deceduto il ___/___/___

Numero _____ Lotto _____

Fila _____ Campo _____ Cimitero di _____

INFORMATIVA PRIVACY

(ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

- i dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196;

Si autorizza pertanto il trattamento dei dati.

Data, ___/___/___

Firma _____

Trasmessa all'Ufficio Impianti Tecnologici in data ___/___/___

Intervento effettuato in data ___/___/___