

GARGNANO, li _____

Il sottoscritto _____ nat/ a _____

il _____ residente a _____ Via _____

codice fiscale _____

in qualità di EREDE

del defunto _____, nat/ a _____

il _____ codice fiscale _____, deceduto il _____

titolare di pensione N° _____ categoria _____ sede _____

D E L E G A

Il Comune di Gargnano, Ufficio Servizi Sociali, nella persona di Fusato Susanna, Responsabile del Procedimento, a richiedere il proprio certificato CUD/OBISM all'INPS del *de cuius*

(consapevole che in caso di dichiarazione mendace l' art.76 del D.P.R. n.445/2000 prevede sanzioni penali e civili)

Dichiara altresì di essere informato, giusto articolo 13 del Dlgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento/servizio per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARGNANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARGNANO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.gargnano.brescia.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghiardini Daniela