

	Amministrazione destinataria Comune di Covo Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
---	--	--

Segnalazione per l'assegnazione di riconoscimenti in occasione della ricorrenza di San Lazzaro

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in occasione dell'assegnazione delle benemerenze di San Lazzaro

SEGNALA

il/la seguente:

<input type="radio"/>	persona						
Cognome		Nome			Sesso (M/F)		
<input type="radio"/>	ente o associazione <i>(specificare nome)</i>						
Con sede in							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

con la seguente motivazione
Descrizione dettagliata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione a sostegno della candidatura per le benemerenze di San Lazzaro (testimonianze, fotografie, documenti, ecc.)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Covo		
Luogo	Data	Il dichiarante