

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI RESIDENZA

Il / la sottoscritt_____
 nat__ a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445

di essere residente nel Comune di _____ CAP _____

in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ PEC _____

Ho preso visione delle informazioni in materia di trattamento dei dati ai sensi del GDPR 679/2016 e D.LGS. 196/2003, così come modificato dal DLGS 101/2018, e presto il consenso al trattamento dei dati personali. Le informazioni complete sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ordine alla sezione "Informativa Privacy dell'Ordine".

__ I __ Dichiarante

Data _____

 (esente da autentica di firma ai sensi
 dell'art.3, comma 10 della legge 127/97)

Informativa ai sensi dell'art. 48 del DPR 445/2000

Gent.ma Sig.a /Egregio Sig.

La informiamo che:

- il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi dell'art. 9 del DLCP 233/46 e susseguente art.4 del DPR 221/50 per ottenere l'iscrizione all'Albo;
- in caso rifiutasse di fornire i dati non sarà possibile attivare l'istruttoria per procedere all'eventuale iscrizione all'albo;
- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da Lei

formulata, per le finalità ad essa strettamente connesse e per gli scopi istituzionali dell'Ordine di cui all'art. 3 del DLCP 233/46;

- il trattamento viene effettuato: a) con strumenti cartacei; b) con elaboratori elettronici a disposizione degli Uffici;

- i dati verranno comunicati ai soggetti di cui all'art. 2 del DPR 221/50 ed eventualmente ai altri soggetti ai soli fini di perseguire gli scopi prescritti dall'art. 3 del DLCP 233/1946.

FIRMA _____