

 COMUNE DI CALENZANO	Amministrazione destinataria Comune di Calenzano Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	
---	---	--

Trasmissione di integrazioni documentali semplificata

Ufficio destinatario

II/La sottoscritto/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

in relazione alla pratica	
Numero protocollo (in formato numerico)	Data protocollo
Breve descrizione	

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

Elenco degli allegati <i>(specificare)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	

Informativa sul trattamento dei dati personali <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante