

COMUNE DI PALERMO

AREA DELLA CITTADINANZA
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO ANAGRAFE
Viale Lazio n. 119/A

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ e residente a _____
In via/piazza _____ n. _____ cap _____
Email -----TELEFONO FISSO/CELLULARE _____

DELEGA

Il/la sig./ra _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ in Via/Piazza _____
alla richiesta del certificato storico di famiglia a nome
di _____ nato/a a _____ il _____
Uso del certificato _____

(BARRARE CON UNA X IL CERTIFICATO RICHIESTO)

- 1) Con genitori e fratelli
- 2) Con coniuge e figli
- 3) Alla data del _____
- 4) Residenza storica antecedente al 1993 a partire dall'anno _____
- 5) Altre note _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara, altresì, d'aver preso visione dell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Palermo.

Palermo _____

Firma _____

Si allegano copia del documento del delegante e del delegato.