



Città Metropolitana di Torino

Al Signor Sindaco  
del Comune di Collegno

Il /la sottoscritto/a

Nato/a il

a

Residente in questo Comune, all'indirizzo di

Piano

Telefono N.

### CHIEDE

La presenza di un Funzionario di codesto Comune nella propria abitazione  
per:

A tal fine il/la sottoscritto/a allega alla presente i seguenti documenti:

1. Certificato medico (lo stesso verrà solo visionato e restituito);
2. documenti da vidimare ( per le Carte d'Identità N. 3 fotografie recenti ed il vecchio documento);

Distinti saluti

Collegno,.....

IN FEDE

#### INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 e 14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N. 679 DEL 27/4/2016 (GDPR)

Il Comune di Collegno, in qualità di Titolare del trattamento, con la presente informa che i dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità che rientrano nell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un pubblico potere nonché per l'adempimento di obblighi di legge cui il Comune di Collegno è soggetto. Potrà in qualunque momento e nelle forme stabilite dalla normativa, esercitare i diritti riconosciuti dagli art. 15 e seguenti del GDPR. Per l'esercizio di tali diritti, è possibile rivolgersi direttamente al Titolare del trattamento (Comune di Collegno, Piazza del Municipio n. 1, 10093, Collegno - Torino) oppure al DPO ([dpo@comune.collegno.to.it](mailto:dpo@comune.collegno.to.it)). L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e alla pagina [www.comune.collegno.gov.it/privacy](http://www.comune.collegno.gov.it/privacy).