

DOMANDA PER IL RILASCIO DI CARTA D'IDENTITA'
(Cittadino/a italiano/a)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a : _____ indirizzo: _____

Titolare di documento di identità _____ n. _____

Rilasciato da _____ il _____

Nella qualità di (mettere il grado di parentela) _____

CHIEDE IL RILASCIO DELLA CARTA DI IDENTITA', VALIDA PER L'ESPATRIO. DI CULDA' ESPLICITO ASSENSO, PER IL/LA FIGLIO/A:

COGNOME	NOME
NATO/A	IL
RESIDENTE	INDIRIZZO

- primo rilascio
- nuovo rilascio per scadenza
- deteriorata in corso di validità (consegno la carta d'Identità deteriorata)
- smarrita/sottratta in corso di validità (allego copia denuncia di furto)

—
Data _____

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE E RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

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 al Titolare del trattamento oppure al DPO, inviando al seguente indirizzo mail privacy@comune.collegno.to.it, il modulo di richiesta, debitamente compilato in ogni sua parte e reperibile nell'apposita sezione del sito istituzionale: <https://www.comune.collegno.gov.it/privacy> nella quale sono state pubblicate, altresì, le informative complete sul trattamento dei dati da parte dell'Ente, con l'indicazione dettagliata delle basi giuridiche del trattamento.