

COMUNE DI ANZI

e-mail: ettore.andriuzzi@comune.anzi.pz.it
PEC: comune.anzi@cert.ruparbasilicata.it
www.comune.anzi.pz.it
0971/962052 (codice 4)

Provincia di Potenza



Al Comune di Anzi
c.a. Responsabile Settore I° Amministrativo
Via Fittipaldi, 8 – 85010 Anzi (Pz)

Settore I° Amministrativo

Oggetto: Aggiornamento dati associativi;

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____, via _____ in qualità di legale
rappresentante dell'Associazione _____

Comunica le seguenti modifiche intervenute e relative all'Associazione

| | |
|------------------------------|--|
| Nome dell'Associazione | |
| Indirizzo della sede | |
| Recapito telefonico | |
| Numero fax | |
| Email/Pec | |
| Codice fiscale/partita Iva | |
| Presidente dell'Associazione | |
| altro | |

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR, dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR sotto la personale responsabilità **dichiara** la veridicità di quanto esposto nella comunicazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali sopra riportati e, eventualmente, negli atti allegati riportati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in Materia di Protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento U.E. n. 679/2016). Dichiaro di essere informato, che i dati raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso. Responsabile del Trattamento è il Comune di Anzi.

_____, LI _____
IL DICHIARANTE/RICHIEDENTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, DIPENDENTE
DEL COMUNE ADDETTO/A ALLA RICEZIONE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, ATTESTA, AI SENSI
DELL'ART. 38, COMMA 3, DEL D.P.R. N. 445/00:

CHE LA SOTTOSCRIZIONE È STATA RESA DALL'INTERESSATO IN PROPRIA PRESENZA;

CHE LA DICHIARAZIONE È STATA INVIATA O CONSEGNATA TRAMITE INCARICATO UNITAMENTE
ALLA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL/DELLA
DICHIARANTE.

ANZI, LI _____ **IL FUNZIONARIO INCARICATO**

I dati sopra riportati saranno esclusivamente utilizzati per l'aggiornamento dell'Albo comunale delle Associazioni e per i fini ad esso connessi. Ricordiamo che l'Albo è pubblico e di libera consultazione ed una copia è disponibile anche sul sito internet del Comune di Anzi all'indirizzo www.comune.anzi.pz.it