

DICHIARAZIONE DI SOSTITUZIONE CAPO CONVIVENZA ANAGRAFICA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
via _____ tel. _____

COMUNICA

che a decorrere dal _____ ha assunto/assumerà il ruolo di nuovo Responsabile della
Convivenza Anagrafica denominata _____ con
sede in Gazzaniga, via _____ in
sostituzione di _____

Si allega copia fotostatica del documento di identità valido.

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale protezione dati 2016/679.

GAZZANIGA, li _____

Firma
