**dichiarazione di residenza**

|  |
| --- |
| * Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza |
| * Dichiarazione di residenza con provenienza dall’estero. Indicare lo Stato estero di provenienza |
| * Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all’AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all’estero) con provenienza dall’estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE |
| * Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell’ambito dello stesso comune |
| * Iscrizione per altro motivo   (specificare il motivo ………………………………………………………………………) |

**IL SOTTOSCRITTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Cognome\* | | | | | |
| Nome\* | | | Data di nascita \* | | |
| Luogo di nascita\* | Sesso\* | Stato civile \*\* | | | |
| Cittadinanza\* | | Codice Fiscale\* | | | |
| Posizione nella professione se occupato: \*\* | | | | | |
| Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4  Coadiuvante □ 5 | | | | | |
| Condizione non professionale: \*\*  Casilinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5 | | | | | |
| Titolo di studio: \*\* | | | | | |
| Nessun titolo/Lic. Elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 | | | | | |
| Patente tipo\*\*\* | | | |  | |
| Numero\*\*\* | | | |  | |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  | |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di\*\*\* | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario\*\*\* | | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | | |  |

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l’obbligo di denuncia all’autorità competente**.

**DICHIARA**

□ Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Comune\* | | Provincia\* |
| Via/Piazza \* | | Numero civico\* |
| Scala | Piano | Interno |

□ Che nell’abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2) Cognome\* | | | | | |
| Nome\* | | | Data di nascita \* | | |
| Luogo di nascita\* | Sesso\* | Stato civile \*\* | | | |
| Cittadinanza\* | | Codice Fiscale\* | | | |
| Rapporto di parentela con il richiedente \* | | | | | |
| Posizione nella professione se occupato: \*\* | | | | | |
| Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4  Coadiuvante □ 5 | | | | | |
| Condizione non professionale: \*\*  Casilinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5 | | | | | |
| Titolo di studio: \*\* | | | | | |
| Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 | | | | | |
| Patente\*\*\* | | | |  | |
| Numero\*\*\* | | | |  | |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  | |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di \*\*\* | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario\*\*\* | | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3) Cognome\* | | | | | |
| Nome\* | | | Data di nascita \* | | |
| Luogo di nascita\* | Sesso\* | Stato civile \*\* | | | |
| Cittadinanza\* | | Codice Fiscale\* | | | |
| Rapporto di parentela con il richiedente \* | | | | | |
| Posizione nella professione se occupato: \*\* | | | | | |
| Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4  Coadiuvante □ 5 | | | | | |
| Condizione non professionale: \*\*  Casilinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5 | | | | | |
| Titolo di studio: \*\* | | | | | |
| Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 | | | | | |
| Patente tipo\*\*\* | | | |  | |
| Numero\*\*\* | | | |  | |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  | |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di\*\*\* | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario\*\*\* | | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4) Cognome\* | | | | | |
| Nome\* | | | Data di nascita \* | | |
| Luogo di nascita\* | Sesso\* | Stato civile \*\* | | | |
| Cittadinanza\* | | Codice Fiscale\* | | | |
| Rapporto di parentela con il richiedente \* | | | | | |
| Posizione nella professione se occupato: \*\* | | | | | |
| Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio  Libero professionista □ 1 Impiegato □ 2 in proprio □ 3 e assimilati □ 4  Coadiuvante □ 5 | | | | | |
| Condizione non professionale: \*\*  Casilinga □ 1 Studente □ 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione □ 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro □ 4 Altra condizione non professionale □ 5 | | | | | |
| Titolo di studio: \*\* | | | | | |
| Nessun titolo/Lic. elementare □ 1 Lic. Media □ 2 Diploma □ 3 Laurea triennale □ 4 Laurea □ 5 Dottorato □ 6 | | | | | |
| Patente tipo\*\*\* | | | |  | |
| Numero\*\*\* | | | |  | |
| Data di rilascio\*\*\* | | | |  | |
| Organo di rilascio\*\*\* | | | | Provincia di\*\*\* | |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario\*\*\* | | | | | |
| Autoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Rimorchi\*\*\* |  | | | |  |
| Motoveicoli\*\*\* |  | | | |  |
| Ciclomotori\*\*\* |  | | | |  |

□ Che nell’abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome \* | Nome \* |
| Luogo \* | Data di nascita \* |

|  |  |
| --- | --- |
| * Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. | * Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: |

**Si allegano i seguenti documenti :**

* DOCUMENTO D’IDENTITA’
* CODICE FISCALE
* DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL’ALLOGGIO (contratto locazione/proprietà/altro)
* ASSENSO DEL PROPRIETARIO (se dovuto)
* ASSENSO DEL TITOLARE DEL CONTRATTO DI AFFITTO (se dovuto)
* PERMESSO DI SOGGIORNO (solo per i cittadini Extra UE) e/o ricevuta rinnovo
* DOCUMENTAZIONE RELATIVA AL REGOLARE SOGGIORNO (solo per i cittadini UE)
* DOCUMENTI ORIGINALI RELATIVI A STATO CIVILE E RELAZIONI DI PARENTELA (Non obbligatorio - solo per i cittadini stranieri)
* ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai fini degli accertamenti dichiaro:**

GIORNI E ORARI DI LAVORO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di lavoro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNI E ORARI DI REPERIBILITA’ PRESSO L’ABITAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE**

di **occupare legittimamente l’abitazione in base al titolo di seguito descritto**, consapevole, che, ai sensi dell’art. 5 del D.L. 28.3.2014, n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014, n. 80), in caso di dichiarazione mendace l’iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:

1. **di essere proprietario:**

abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

Sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_Foglio\_\_\_\_\_\_\_ particella o mappale\_\_\_\_\_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_\_\_

1. di essere **intestatario del contratto di locazione** regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. di essere intestatario del **contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell’immobile)
2. di essere comodatario con contratto di **comodato d’uso gratuito** regolarmente registrato presso l’Agenzia delle Entrate di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. di essere **usufruttuario**, in forza del seguente titolo costitutivo:

*(indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell’Ufficio Anagrafe)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. di occupare legittimamente l’abitazione in base al titolo di seguito descritto:

*(indicare i dati utili a consentire la verifica da parte dell’Ufficio Anagrafe)*

ho informato del presente trasferimento di residenza il/i **proprietario/i** dell’immobile

Sig./Sigg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/i in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dati catastali dell’immobile FG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MAPP.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SUB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ho informato del presente trasferimento di residenza il/i **titolare/i del contratto di affitto**  dell’immobile registrato al NUM. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Titolare del contratto di locazione (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/i in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

|  |  |
| --- | --- |
| Comune | Provincia |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Cellulare |  |
| Tel. | E-mail/Pec |

**L’interessato dichiara inoltre**: (cancellare la voce che non interessa):

* Di AVERE / NON AVERE **ANIMALI D’AFFEZIONE in possesso di Microchip** iscritti a proprio nome o a nome dei famigliari convolti nella pratica anagrafica. (In caso positivo indicare il Comune di iscrizione nell’Anagrafe Canina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )
* Di AVERE / NON AVERE, presso la propria abitazione, **URNE CINERARIE**
* (SOLO PER ISCRIZIONI DA ALTRO COMUNE) DI AVERE / NON AVERE depositato presso un comune italiano la **DAT (dichiarazione anticipata di trattamento)** o testamento biologico per sé o per un familiare coinvolto nella presente pratica (In caso positivo indicare il Comune di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l’ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato con le segg. modalità:

* A mezzo **RACCOMANDATA** all’indirizzo URP – COMUNE DI NOVELLARA – PIAZZALE MARCONI, 1 42017 NOVELLARA RE,
* A mezzo **FAX** al numero 0522 652057
* Per via **TELEMATICA,** consentita **ad una delle seguenti condizioni**:

1. che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
2. che l’autore sia identificato dal sistema informatico con l’uso della carta d’identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l’individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
3. che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata PEC del richiedente.
4. che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice, all’indirizzo [**urp@comune.novellara.re.it**](mailto:urp@comune.novellara.re.it)**.**

**Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d’identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente** **che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.**

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato **non appartenente all’Unione Europea** deve allegare la documentazione indicata nell’ **ALLEGATO A**.

Il cittadino di Stato appartenente all’**Unione Europea** deve allegare la documentazione indicata nell’ **ALLEGATO B**.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .**

\*\* Dati d’interesse statistico.

\*\*\* Dati d’interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

**per la registrazione NUMERO TELEFONICO e indirizzo E-MAIL**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento EU 679/2016, **presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali,** per i fini indicati nella suddetta informativa, per quanto segue:

**numero tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ copia per il Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ART. 13 del Regolamento EU 679/2016**

Il Comune di Novellara in qualità di titolare (con sede in Piazzale Marconi n. 1, Cap. 42017, Email urp@comune.novellara.re.it; PEC: novellara@cert.provincia.re.it; Centralino: 0522-655454), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche nonché manualmente. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è facoltativo, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l’attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è il Comune di Novellara, Piazzale Marconi 1 (G.C. n 90/2018). Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti al capo III del citato Regolamento. L'informativa generale dell'amministrazione comunale e tutti i riferimenti del RDP-PO sono sul sito istituzionale alla voce *Privacy.*



[**Scarica gratuitamente App Municipium**](https://urlsand.esvalabs.com/?u=https%3A%2F%2Fwww.municipiumapp.it%2Fweb%2Fdownload%2F&e=a39aa7eb&h=94b9d4fd&f=y&p=n)

sul tuo cellulare e inizia a ricevere le notifiche dal **Comune di Novellara**.

**App Municipium** ti tiene aggiornato su eventi, informazioni utili e servizi attivi, segnalazioni, allerta meteo, protezione civile, gestione dei rifiuti e molto altro!

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato**

**per la registrazione NUMERO TELEFONICO e indirizzo E-MAIL**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 12 del Regolamento EU 679/2016, **presta il suo consenso al trattamento dei propri dati personali,** per i fini indicati nella suddetta informativa, per quanto segue:

**numero tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ copia per l’interessat\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ART. 13 del Regolamento EU 679/2016**

Il Comune di Novellara in qualità di titolare (con sede in Piazzale Marconi n. 1, Cap. 42017, Email urp@comune.novellara.re.it; PEC: novellara@cert.provincia.re.it; Centralino: 0522-655454), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche nonché manualmente. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati è facoltativo, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l’attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del RGPD e, infine, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è il Comune di Novellara, Piazzale Marconi 1 (G.C. n 90/2018). Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti al capo III del citato Regolamento. L'informativa generale dell'amministrazione comunale e tutti i riferimenti del RDP-PO sono sul sito istituzionale alla voce *Privacy.*



[**Scarica gratuitamente App Municipium**](https://urlsand.esvalabs.com/?u=https%3A%2F%2Fwww.municipiumapp.it%2Fweb%2Fdownload%2F&e=a39aa7eb&h=94b9d4fd&f=y&p=n)

sul tuo cellulare e inizia a ricevere le notifiche dal **Comune di Novellara**.

**App Municipium** ti tiene aggiornato su eventi, informazioni utili e servizi attivi, segnalazioni, allerta meteo, protezione civile, gestione dei rifiuti e molto altro!