

Modulo B)  
Dichiarazione  
**FIDUCIARIO**



**COMUNE DI COCCAGLIO**

**ISCRIZIONE AL REGISTRO COMUNALE DELLE DICHIARAZIONI ANTICIPATE DI TRATTAMENTO (D.A.T.)**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a .....  
codice fiscale .....  
recapito telefonico .....  
indirizzo e-mail.....

agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazione mendaci ai sensi dell'art. 76 del succitato D.P.R.

**DICHIARO**

- di avere controfirmato la dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) redatta dall'intestatario di seguito indicato:
- cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Coccaglio
- di essere consapevole che ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il trattamento delle informazioni rese, effettuabile anche con strumenti informatici, sarà eseguito esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene da me rilasciata e sarà improntato a principi di correttezza, liceità, trasparenza, oltreché di tutela del diritto alla riservatezza;
- di essere a conoscenza che il ritiro della dichiarazione anticipata di trattamento (D.A.T.) può essere effettuato esclusivamente dall'intestatario o dai/l fiduciari/o nominati/o e indicati/o dallo stesso intestatario.
- Coccaglio, lì ..... Il dichiarante .....  
*(firma da apporre alla presenza dell'impiegato comunale)*

*(parte riservata all'ufficio)*

La presente dichiarazione è stata sottoscritta da .....  
di fronte all'impiegato addetto previa identificazione con documento .....  
n. .... rilasciato il ..... da .....  
Coccaglio, lì .....

**Il Funzionario Incaricato**