CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto		
Nato a	i/i/i/i/i/i/i/	CF
Residente a	in via	nn
Telc	:elle-m	nail
documento di identi	tà	
	AUT	TORIZZA
ai	sensi del Rego	olamento UE 2016/679
	_	
l Comune di Brescia	ı – ufficio di	- ad accedere ai propri dati personali
id inserire, in caso c	i assenza di indirizzo d	di posta elettronica personale, l'email
oreply@comune.br	<u>escia.it</u> nei siti web c	di Regione Lombardia ATS – INPS per la
chiesta del codice F	'IN della CNS e per la	stampa dei Modelli CUD, Obis M o la visione o
ati necessari per co	nteggi IMU e TASI	
Letto, confermato	e sottoscritto	
,/i,		

		Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)