via Paradiso, 18/d 70026 Modugno; tel. 080/5843112 - 080/5843169 email: anagrafe.modugno@asl.bari.it

RICHIESTA ATTIVAZIONE CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____
Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
Nato/a a _____ il _____residente a _____
Prov._____ in Via/C.so_____ n°_____
telefono_____ mail_____
Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

l'attivazione della Carta Nazionale dei Servizi. A tal scopo

DICHIARA

che il proprio indirizzo e-mail cui trasmettere il PIN è il seguente:

E-mail: _____

Dichiara di essere informato/a, secondo quanto previsto dal EU GDPR 2016/679, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

_____

Data _____

Doc._____n°_____rilasciato a _____ il_____