



## CITTÀ DI LADISPOLI

### Modello delega per il conferimento al Centro Comunale di Raccolta (Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a .....

C.F. .... residente a.....

in Via/Piazza ..... n. ....

Documento d'Identità..... n. ....

#### DELEGA

in nome e per conto del sottoscritto/a al conferimento presso il CCR di Via degli Aironi,

il Sig./la Sig.ra .....

C.F. .... residente a.....

in Via/Piazza ..... n. ....

Documento d'Identità..... n. ....

Dichiaro di essere a conoscenza di quanto previsto dall'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nell'ambito delle finalità e modalità ivi indicate. Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e/o uso di atti falsi.

Allegato documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e delegato.

Ladispoli, data .....

Autorizza al trattamento dei dati ai fini di elaborazioni statistiche nonché obblighi di legge.  
Informativa ai sensi della Legge 196/2003 per il trattamento dei dati personali.

FIRMA

.....