

Protocollo Generale

Protocollo di Settore



## CITTÀ DI GRUGLIASCO

### Città Metropolitana di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

**Settore Risorse Umane, Organizzazione, Servizi Demografici e Comunicazione**

#### Ufficio Elettorale

Piazza G. Matteotti n. 50, primo piano

Tel. 011/40.13.430/431/435 – Fax 011/40.13.433

E-mail: [elettorale@comune.grugliasco.to.it](mailto:elettorale@comune.grugliasco.to.it)

Pec. [demografici.gru@legalmail.it](mailto:demografici.gru@legalmail.it)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

#### DICHIARA

1. di essere nato/a il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
2. di essere residente in \_\_\_\_\_  
(Comune – Stato)
3. di abitare all'indirizzo \_\_\_\_\_
4. di essere cittadino/a dell'Unione Europea: di cittadinanza \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sul Trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016, Informativa ivi allegata e anche pubblicata sul sito [www.comune.grugliasco.to.it](http://www.comune.grugliasco.to.it) alla voce "Modulistica – Gestione Documentale" e di essere pertanto informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che il conferimento dei suddetti dati per le finalità di cui sopra è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di accogliere la richiesta.

Luogo \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38, c. 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui ai numeri 1-2-3-4 è stata apposta in mia presenza dal/dalla dichiarante, Sig./Sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Identificato/a mediante esibizione di \_\_\_\_\_

Il Dipendente addetto a ricevere la  
documentazione