

**Al Consorzio di Bonifica Tevere Nera
Viale Donato Bramante,1
05100 TERNI**

RICHIESTA VARIAZIONE RESIDENZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/_____, codice fiscale
_____ telefono _____
Email _____

DICHIARA

di aver trasferito la propria residenza al seguente indirizzo:

Comune _____ Provincia _____
C.A.P. _____ Via/P.za _____
Num. Civico _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

Data _____

FIRMA _____

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento.

I dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) ai soli fini della gestione della richiesta dell'interessato. Titolare del trattamento è il Consorzio di Bonifica Tevere – Nera, con sede in Terni, Piazza E. Fermi n. 5. Il Responsabile Protezione Dati è raggiungibile all'indirizzo: teverenera@teverenera.it, cui si potrà scrivere per esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss del GDPR. L'informativa completa è consultabile sul sito web www.teverenera.it".