

Allegato "D" alla D.G. n° 131 del 29/10/2010

Estremi del documento _____
(il medesimo che è in copia nella busta sigillata)

PARTE DA COMPILARSI A CURA DEGLI UFFICI COMUNALI

NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO ALLA DICHIARAZIONE ANTICIPATA DI
TRATTAMENTO E RIPORTATO SUL REGISTRO

COMUNALE : N?. _____ del _____

La dichiarazione che precede è stata sottoscritta dal sig./ra avanti a me

_____,
funzionario incaricato del Comune di CASTEL MAGGIORE, previa esibizione di valido documento
di identità i cui estremi si riportano di seguito

CASTEL MAGGIORE, li _____

Il funzionario incaricato
