

**ALL'UFFICIO DI STATO CIVILE
DEL COMUNE DI TRECATE**

RICHIESTA DI TRASCRIZIONE DI DECRETO DI CAMBIO DEL NOME

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

la trascrizione del proprio decreto autorizzativo di cambio del nome da _____
a _____

Lì, _____

Firma

INFORMATIVA PRIVACY

Il titolare dei dati è il Comune di Trecate. I dati personali raccolti verranno trattati dal Comune per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento di richiesta di trascrizione del decreto di cambio di nome. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento. Il trattamento dei dati avverrà con modalità informatiche e manuali, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. I dati non saranno diffusi, potranno essere eventualmente utilizzati in maniera per la creazione di profili degli utenti del servizio.

Potranno venire a conoscenza dei dati personali trattati i dipendenti e i collaboratori, anche esterni, del Titolare e i soggetti che forniscono servizi strumentali. Tali soggetti agiranno in qualità di Responsabili o incaricati del trattamento. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.

All'interessato sono riconosciuti i diritti previsti dalla legge e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, l'opposizione al loro trattamento o la trasformazione in forma anonima.

Per l'esercizio di tali diritti, l'interessato può rivolgersi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati RPD i cui contatti sono disponibili sul sito istituzionale alla voce "Privacy".