

insistente sull'immobile sito in , Municipio / località

via n. cap

foglio , part.

sub

Dichiara di voler ricevere quanto richiesto al proprio indirizzo di posta elettronica certificata.

, (luogo e data)

Firma del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati saranno trattati sia su base informatica sia su base cartacea, utilizzati ai fini istruttori per il rilascio della richiesta ed ai fini statistici, redatti in forma anonima, nei modi stabiliti dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" così come modificato dal D. Lgs. 101/2018. Il sottoscritto è consapevole di poter esercitare i propri diritti nei confronti del trattamento, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 così come modificato dal D. Lgs.101/2018. Il titolare del trattamento è il Parco Archeologico dell'Appia Antica e il responsabile dei dati è il Direttore.

Firma del richiedente