

PUBBLICAZIONE / MATRIMONIO DEI SIGG.:

_____ e _____
il giorno _____ alle ore _____

=====

**DATI ANAGRAFICI DELL'INTERPRETE CHE PROVVEDERA'
ALLA TRADUZIONE SIMULTANEA**

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (giorno-mese-anno) _____

Comune di residenza _____

Via / Piazza: _____

Telefono: _____

Cittadinanza: _____

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

li _____

Firma dell'interprete

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003

Il Comune di Monte Isola, in qualità di titolare del trattamento, nella persona del Sindaco *pro-tempore*, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la richiesta certificazione vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamentari. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti. I dati da Lei forniti saranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della correttezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal d.P.R. 445/2000 (cd. T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla cd. autocertificazione).