



Al Servizio Cultura
Archivio Storico Comunale
Comune di Santa Teresa Gallura (SS)

OGGETTO: Richiesta medaglia d'onore in memoria delle vittime delle Foibe

DATI DEL RICHIEDENTE (FAMILIARE DELLA VITTIMA)

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
nato il _____ a _____ provincia _____
residente in _____ CAP _____ via _____
telefono _____ E-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che le informazioni fornite nel presente modulo sono complete e veritieri, e autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

DATI DELLA VITTIMA DELLE FOIBE

Nome e cognome _____ nato a _____
il _____ luogo e data del decesso (o se esule, indicare)

Indicare la relazione (es. figlio/a, coniuge, nipote, altro specificare): _____

Documentazione allegata (barrare quanto presente):

- copia documento d'identità del richiedente;
- certificato di parentela o documento atto a comprovare il legame;
- documentazione comprovante la condizione di vittima delle Foibe;
- eventuali altri documenti (specificare): _____

Santa Teresa Gallura, _____

Firma _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo per le finalità sopra riportate ai sensi della normativa vigente e Regolamento UE 2016/679 – “GDPR”. I dati personali forniti e raccolti verranno, pertanto, utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini conseguenti agli adempimenti richiesti dal presente avviso. In ordine all'utilizzo di tali dati l'interessato potrà esercitare i diritti previsti nel titolo II della parte I del decreto citato. Titolare del trattamento è il Comune di Santa Teresa Gallura