

Spett.le
CONSORZIO DELLA BONIFICA
PARMENSE
Via Emilio Lepido 70/1A
43123 Parma

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

telefono _____

e.mail _____

CHIEDE

Per la prossima emissione dei ruoli consorziali la variazione d' indirizzo

in via _____ Cap. _____

Comune di _____

data _____

Firma
(firma obbligatoria)

Si allega la fotocopia del documento di identità del richiedente, in corso di validità, al fine dell'autenticazione della firma ai sensi degli artt. 21, co. 1 e 38, co. 3 D.p.r. 28.12.2000 n. 445.

Inviare per:

e-mail: **protocollo@pec.bonifica.pr.it**

posta: Consorzio della Bonifica Parmense- Via Emilio Lepido 70/1A – 43123 - Parma

Al sensi del Regolamento UE 2016/679 e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 aggiornato dal D.Lgs. 101/18), si informa che il trattamento dei dati personali viene effettuato dal titolare del trattamento, Consorzio della Bonifica Parmense, per fini istituzionali ed obbligatorio per legge. Il testo completo dell'informativa è disponibile sul sito <http://www.bonifica.pr.it/> con sede in via Emilio Lepido 70/1A- 43123 Parma, pec: protocollo@pec.bonifica.pr.it