

Comune di _____

Modulo per la riconsegna di oggetti smarriti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (____)
residente a _____ (____) in Via / P.zza _____ n. _____
cap _____, Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

DICHIARA

di ritirare presso codesto Ufficio, il seguente oggetto _____
rinvenuto in data _____ in qualità di:

- legittimo proprietario del bene rinvenuto**
- ritrovatore del bene** (trascorso un anno dalla data di pubblicazione del rinvenimento all'Albo Pretorio del Comune, qualora nessun individuo abbia reclamato la proprietà dell'oggetto rinvenuto, l'oggetto in questione viene restituito al ritrovatore che ne diviene il proprietario (art. 927 ss. del codice civile).

Note: _____

Data _____

IL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per il certificato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:
il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, _____

FIRMA _____