



CITTA' DI ERCOLANO

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

SETTORE III – SERVIZI ALLA PERSONA

Ambito N29 - Servizi Sociali – Politiche giovanili e di genere - Istruzione

Il/la Sottoscritto/a _____ nato a _____
il ____/____/____ C.F. _____
residente _____ a _____
_____ in _____ via/piazza _____
_____ n. _____ telefono _____
_____ cell _____ e.mail _____
PEC _____
nello svolgimento delle attività di supporto alla funzione di tutore e/o amministratore di sostegno

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 76 del del D.P.R. n. 445/00)

Di essere a conoscenza del contenuto del Regolamento UE 2016/679 e che il trattamento dei dati personali della persona tutelata avverrà nel pieno rispetto del predetto Regolamento ed in applicazione dei principi di cui all'art. 5; - di essere a conoscenza del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 e s.m.i. di cui al D. Lgs. n. 101 del 10.08.2018 e di impegnarsi al rispetto delle disposizioni ivi contenute.

Luogo _____ , data ____/____/____

Firma