

Allegato B)

Il/la sottoscritto/ a _____

nato/ a il _____ a _____

residente a _____ provincia _____ via/piazza _____

_____ n. _____ Tel. _____

e-mail _____ codice fiscale _____

in qualità di **Diretto Interessato** o in qualità di _____ della

persona _____ nato/ a il _____

a _____ residente a _____

provincia _____ via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____ codice fiscale _____

_____.

In relazione alla domanda presentata per gli Interventi Regionali per la Vita Indipendente, L.R.23/11/2012 n.57,

DICHIARA

Di aver preso visione di quanto previsto nell'informativa n. 13 del Comune di Pescara, relativa alla protezione dei dati personali.

In fede.

Pescara li _____

Firma