

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE CESSIONE ECOPUNTI 2018**

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

Il/La Sig. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ad usufruire dei punti in essa contenuti pari a \_\_\_\_\_;

**A TAL FINE DICHIARA**

- a) di appartenere allo stesso nucleo familiare del fruitore;
- b) di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000;
- c) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lvo 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Albano Laziale, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_