



COMUNE DI SANT'AGATA BOLOGNESE
Città Metropolitana di Bologna

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Segreteria, Affari Generali e Istituzionali

RICHIESTA CANCELLAZIONE DATI

Ai sensi dell'art.17 del Regolamento CE 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016

il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Ragione sociale/ Ditta _____

P. IVA/COD.FISCALE _____

EMAIL _____ **TEL** _____

CHIEDE

la cancellazione dei dati che lo riguardano

_____ , _____

FIRMA
