



CITTÁ METROPOLITANA DI CATANIA

3° Dipartimento 1° Servizio "Politiche Sociali e del Lavoro"
SPORTELLO IMMIGRATI

Prot.n. _____

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Stato Civile _____ Sesso _____

Documento _____

Residenza _____

Domicilio _____

Telefono _____ E-mail _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Oggetto della richiesta _____

Tipologia dell'intervento _____

Note _____

Operatore

Il sottoscritto/a concede il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui al D. Legislativo n. 196 2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Catania, Firma
