



Mod. 07\_richiesta attestazione

Spett. le COMUNE DI VENEZIA  
Area Servizi al cittadino e Imprese e Qualità della vita  
Settore Servizi al Cittadino, Protocollo e Archivio Generale  
Ufficio Casa Comunale Venezia/Mestre

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ (da esibire o allegare)

oppure:

Ente/ufficio/servizio/studio/altro \_\_\_\_\_

recapito telefonico/indirizzo mail (facoltativo) \_\_\_\_\_  
in qualità di:

- destinatario** degli atti
- richiedente la notifica/delegato/ procuratore/** altro ruolo o interesse (da specificare ) \_\_\_\_\_  
(esibire o allegare eventuale documentazione comprovante quanto dichiarato)

### CHIEDE

**ATTESTAZIONE** indicante la data di RITIRO o la GIACENZA dell'atto depositato presso la Casa Comunale:

- nominativo del destinatario.....
- numero della notificazione cron.  data di deposito

che sarà ritirata allo sportello (aperto da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 13.00)

che sarà inviata via posta elettronica all'indirizzo sopraindicato

Contestualmente confermo di aver ricevuto l' informativa sul trattamento dei dati personali.

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679**

Il richiedente

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

La dichiarazione è **sottoscritta dall'interessato** in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un **documento d'identità** del dichiarante, all'ufficio competente.