AL COMUNE DI SAN GIORGIO IONICO Servizio di Stato Civile Ufficio MATRIMONI

| PUBBLICAZIONE / MATRIMONIO DEI SIGG.:   |                       |
|---|-----------------------|
|   | e                     |
|   | alle ore              |
| DATI ANAGRAFICI DELL'INTERPRETE CHE PROVVEDERA'                                 |                       |
| ALLA TRADUZIONE SIMULTANEA  |                       |
|   |                       |
| Cognome:  |                       |
| Nome:   |                       |
| Luogo di nascita:   |                       |
| Data di nascita (giorno-mese-anno):   |                       |
| Comune di residenza:  |                       |
| Via / Piazza:   |                       |
| Telefono:   |                       |
| Cittadinanza:   |                       |
|   |                       |
| Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità dell'interprete. |                       |
| IS  |                       |
| lì  | Firma dell'interprete |
|   | riima deii interprete |

I dati raccolti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 ("Codice della privacy" – Testo unico sulla Privacy della Repubblica italiana), modificato dal Decreto Legislativo 101/2018, recante disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati