



1541
DEPUTAZIONE
CAPPELLA DI SANTA LUCIA
SIRACUSA

**Alla Fondazione della Deputazione della Cappella di Santa Lucia
Piazza Duomo n. 5 – Palazzo Arcivescovile
96100 SIRACUSA**

Il sottoscritto

nato a il

residente in via n.

tel. email

presa visione del regolamento che disciplina la traslazione del Simulacro di Santa Lucia chiede di essere inserito nell'**albo dei portatori**.

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità:

- di non avere riportato condanne per delitti dolosi con particolare riferimento al reato di associazione di tipo mafioso;

- di essere pienamente consapevole del servizio che dovrà rendere alla Patrona Santa Lucia che comporta rispetto per il prossimo e coerenza alla parola del Signore Gesù.

Acconsente, altresì, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 D. Lgs. n. 196/2003 e succ. mod., con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa che viene letta ed allegata.

Allega fotocopia del documento di identità e codice fiscale.

Letto, confermato e sottoscritto.

Siracusa (inserire la data)

(firma)