



Il/La sottoscritto/a

Cognome (da nubile per la donna) _____

Nome _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

CHIEDE

Di poter accedere allo SPORTELLO DI ORIENTAMENTO E INFORMAZIONE LEGALE sulla seguente materia (barrare la voce che interessa):

- Tutela della persona** (interdizione, inabilitazione, amministratore di sostegno);
- Eredità e successioni** (questioni ereditarie, dichiarazione di successione, testamenti);
- Casa** (contratti di compravendita, affitto, locazioni residenziali, esecuzioni e sfratti);
- Famiglia** (separazione e divorzi, accordi di convivenza, alimenti e mantenimento, adozione, tutela della donna e dei minori);
- Strumenti alternativi alla giustizia ordinaria per la risoluzione delle controversie;**
- Difesa d'ufficio e patrocinio a spese dello Stato, informazioni sull'accesso ai servizi del Giudice di Pace;**
- Costi e tempi della giustizia.**

Empoli, _____

Firma _____

Allegare fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

I dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti al servizio in oggetto di cui alla convenzione sottoscritta dal Comune di Empoli, quale Ente capofila per la gestione in forma associata dell'ufficio del Giudice di Pace con l'Ordine degli Avvocati di Firenze, in data 29 maggio 2018.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa allegata alla presente e consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/privacy>.

Il sottoscritto acquisisce le informazioni fornite dal titolare del trattamento.

dichiara

- Di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione al servizio di cui alla convenzione sottoscritta dal Comune di Empoli, quale Ente capofila per la gestione in forma associata dell'ufficio del Giudice di Pace con l'Ordine degli Avvocati di Firenze, in data 29 maggio 2018.*
- Di NON prestare consenso al trattamento dati personali.*

(Si informa che nel caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile fruire del servizio).

Firma _____