

Segreteria generale
Via della Pisana, 1301
00163 Roma

**Atto di accettazione della nomina a componente
della Consulta regionale per la salute mentale**

La sottoscritta VINCENZINA ANCONA
nata a Tripoli (Libia) (prov.)
il 23/09/62 residente a ROMA (prov.) in
via/piazza VIA P. ANFOSSI 11 n. 11 cap
00124 codice fiscale NLNVCN62P63Z326A, dopo aver
preso visione:

- del decreto del presidente del Consiglio regionale del Lazio 13 agosto 2019, n. 10 (Rinnovo della Consulta regionale per la salute mentale ai sensi dell'articolo 3 della l.r. 6/2006 e ss.mm.), con il quale, tra l'altro, è stata nominata componente della Consulta regionale per la salute mentale;
- della legge regionale 3 luglio 2006, n. 6 (Istituzione della Consulta regionale per la salute mentale) e successive modifiche,

DICHIARA

di accettare la propria nomina a componente della Consulta regionale per la salute mentale.

Dichiara, altresì, di essere informata, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

Roma, li 22/08/2019

[Firma]