

RICHIESTA UTILIZZO LOCALI E STRUTTURE COMUNALI

Al Signor Sindaco
del Comune di
VILLANOVA DEL SILLARO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
residente a _____ Prov. _____
in via/piazza _____ n. _____
numero di telefono _____
numero di fax _____
e-mail _____

personalmente in qualità di in rappresentanza di anche a nome di

CHIEDE

di poter utilizzare:
 il salone del Centro civico
 la Sala consiliare
 la Biblioteca comunale
 (altro) _____

il/nei giorno/i _____

secondo il seguente orario _____

per i seguenti motivi _____

DICHIARA

di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni contenute nel “Regolamento per la disciplina della concessione in uso dei locali e delle strutture comunali”.

Data _____ Firma _____

Informativa e manifestazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Villanova del Sillaro esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale i dati stessi sono stati forniti. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera dei soggetti appositamente incaricati. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli impedirà di perseguire le finalità summenzionate. All'interessato sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003 e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di richiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Villanova del Sillaro con sede presso il Municipio, in via della Vittoria, 5. I responsabili del trattamento sono individuati nei Responsabili dei Servizi, ognuno per i dati trattati dal Servizio di competenza.

Ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003, dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei miei dati personali ed esprimo il consenso al trattamento degli stessi da parte del Comune di Villanova del Sillaro per le finalità summenzionate.

- Acconsento al trattamento dei dati Non acconsento al trattamento dei dati

Data _____ Firma _____