

COMUNE DI CAMPODENNO



38010 – Via delle Loze n. 1
tel. 0461/655547
pec: comune@pec.comunecampodenno.it

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

relativo al servizio di prevenzione e protezione e programma di sorveglianza sanitaria e medico competente ai sensi del D.LGS 81/2008.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome

nato/a a il prov. stato

codice fiscale

cell. pec:

residente a fr. in Via n.

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

☐ ragione sociale
partita IVA

ALLEGA

☐ fotocopia documento di identità;

Luogo e data

IL TITOLARE

(firma)

Egregio Signore/Gentile Signora, La informiamo che sotto firmando il presente modulo Lei acconsente anche all'utilizzo, sia su base informatica che su base cartacea, dei dati riportati sullo stesso, nelle modalità illustrate nella nota riportata nel modulo, in conformità a quanto previsto dal d.lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 in vigore dal 24.05.2016 e pienamente dal 25.05.2018)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: i dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Modalità: il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: i dati verranno comunicati a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento: Comune di Campodeno