



COMUNE DI POLINAGO

Provincia di Modena

Ufficio del Sindaco Tel. 0536.46582
Ufficio Tributi/Ragioneria Tel. 0536.47008
Ufficio Anagrafe/Polizia Municipale Tel. 0536.46575

Ufficio Tecnico – Lavori Pubblici Tel. 0536.47850
Ufficio Edilizia – Urbanistica Tel. 0536.46568
Ufficio Segreteria / Servizi Sociali Tel. 0536.47000

Prot. N° _____

Spett.le
Comune di Polinago
Ufficio Servizi Sociali
Corso Roma, 71
41040 Polinago

OGGETTO: Richiesta Intervento Assistenziale

Il sottoscritto _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____
Via _____ n. _____ cod. fiscale: _____

Chiede

Tipologia intervento _____

Documenti allegati alla domanda: _____

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutelando la riservatezza ed i diritti del dichiarante medesimo. In particolare, secondo l'art. 13 di tale decreto, si informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse e strumentali alla richiesta di intervento.

I dati saranno trattati con l'ausilio di procedure anche informatizzate e verranno conservati in archivi informatici e cartacei. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti, pena l'esclusione dalla contribuzione.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7, così come regolamentati dai successivi artt. 8, 9 e 10 del citato D. Lgs. 196/2003, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, alcuni diritti complementari tra cui il diritto a fare rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del Trattamento dei dati e' l'Amministrazione Comunale di Polinago con sede in Polinago – Corso Roma n. 71.

Io sottoscritt_ _____ dichiaro, altresì, che ai sensi dell'art. 10 del Dlgs 196/2003 sono stat_ informat_ che :

- i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali alla richiesta di intervento ;
- potrò accedere ai dati forniti chiedendone, qualora ne ricorrano gli estremi, ad esempio, la correzione e/o l'integrazione;
- titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale di Polinago con sede Corso Roma n. 31- 41040 Polinago (MO)

Luogo e data

Firma
