



MARCA DA BOLLO

DA

EURO 16,00

Al Comune di PLOAGHE

OGGETTO: Richiesta di concessione AREA CIMITERIALE.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

C. F. _____;

CHIEDE

La concessione in uso di:

- Di un'area cimiteriale;

In merito dichiaro:

- Di richiedere la concessione ad uso esclusivo personale e della mia famiglia;
 Di avere titolo per la richiesta di concessione ai sensi del vigente regolamento comunale per la concessione delle aree cimiteriali e del bando di assegnazione in quanto (per i non residenti o non nati e residenti):

(barrare la voce che ricorre e depennare le voci che non interessano)

1. nato a Ploaghe;
2. il proprio genitore/coniuge/figlio/fratello, deceduto (indicare cognome e nome e data di nascita)

_____ era nato in questo Comune.

- Di aver letto il bando di assegnazione e di essere dunque a conoscenza delle condizioni ivi contenute;
 Di impegnarmi a provvedere al pagamento della somma dovuta mediante versamento sul:

- conto corrente postale n°12444071 intestato a: Comune di Ploaghe Servizio di Tesoreria;
- conto corrente bancario presso il Banco di Sardegna S.p.A. – Agenzia di Ploaghe intestato a: Comune di Ploaghe – Servizio Tesoreria – IBAN IT32R0101585021000065016209 entro il termine di giorni 7 dal ricevimento della comunicazione di assegnazione;

- Di autorizzare il trattamento dei dati da me forniti e di aver ricevuto in allegato alla presente l'informativa di cui all'art. 13 del D. L.vo n°196/2003.

Ploaghe, li _____

In Fede
(Firma per esteso)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(Art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 del 27/04/2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali, nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Settore Socio Assistenziale.

Periodo di conservazione. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

Titolare del trattamento: Comune di Ploaghe – piazza San Pietro n°1 – 07017 PLOAGHE
comunedi ploaghe@pec.comune.ploaghe.ss.it.

Il Titolare ha nominato quale Responsabile della Protezione dei Dati Personali, l'Avv. Alessandra Sebastiani Etzo con Studio in Oristano alla Via San Simaco n. 85, che è possibile contattare mediante invio di comunicazione postale all'indirizzo dello studio ovvero ai seguenti recapiti: mail dpo@unionecoros.it.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma
