

***RICHIESTA DI RILASCIO DELLA TESSERA  
PER L'ACCESSO ALLA "CASA DELL'ACQUA"***

Spazio riservato all'Ufficio

**TESSERA N.**

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 \_\_\_\_\_

CHIEDE

il rilascio della tessera per l'accesso alla "Casa dell'acqua";

DICHIARA

di conoscere le disposizioni che regolano il rilascio della predetta tessera (Ordinanza del Sindaco n. 7/2011).

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 \_\_\_\_\_

**PER RICEVUTA**

Io sottoscritto/a, come sopra generalizzato/a, dichiaro di avere ricevuto la tessera n. \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_