

Provincia di Livorno

Al Comune di Cecina Unità operativa autonoma Polizia Municipale

e, per conoscenza

Settore Servizi Finanziari U.O. Reperimento Risorse

Il sottoscritto		<del>-</del>		
Nato a	il			
Residente a		in Via		n
Codice Fiscale				
		ede di volturare il pas		
	n°	del		
ubicato in Via			n°	già
intestato a				
e pertanto chiede l'i	ntestazione del ca	none.		
Distinti salut	ri			
Cecina,		_		
			firma	

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs 196/2003 ss.mm.ii si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l'accesso ai servizi dell'ente:
- b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed e finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;
- **d)** I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 RGDP UE n. 2016/679. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina

http://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti %20dell'interessato

- e) II titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina
- f) il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Marco Giuri. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: dpo@comune.cecina.li.it

## **DICHIARO**

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 RGDP UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data	_
	Firma

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO