

CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Oggetto: FONDO SOCIALE REGIONALE 2017
Informativa e consenso al trattamento dei dati

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____
Il _____
Codice fiscale _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

in base a quanto disposto dall'Art. 13 del Dlgs 196/2003 con la presente dichiaro di essere informato/a circa il trattamento dei dati personali forniti ed in particolare che:

- Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell'ottenimento del contributo e un eventuale rifiuto impedisce all' Ufficio di Piano di dar seguito alla richiesta;
- sono raccolti e utilizzati dall'Ufficio di Piano del Comune di Siziano, ente capofila dell'Ambito, per la concessione del contributo richiesto e sono utilizzati con modalità e criteri strettamente necessari allo scopo, in attuazione della Deliberazione Regionale n. 6974/2017;
- sono comunicati ai soggetti preposti per la conclusione dell'iter procedurale, appartenenti all'Ente gestore, nonché agli Enti individuati nella DGR 6974/2017 ai fini dell'assolvimento dei debiti informativi in relazione all'utilizzo del Fondo Sociale regionale 2017;
- Il trattamento è realizzato secondo le prescrizioni stabilite dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, anche con l'ausilio di strumenti informatici.

Dichiaro inoltre di essere consapevole che posso rivolgermi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, posso chiederne il blocco e oppormi al loro trattamento, se trattati in violazione del decreto legislativo n. 196/2003. Nel caso tale richiesta renda improcedibile l'istruttoria, il contributo richiesto non sarà erogato.

Data _____

Firma _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante*

* Il presente documento informatico è stato firmato digitalmente in conformità alle disposizioni del codice dell'amministrazione digitale, approvato con il decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82.