Al Comune di Salice Salentino

 Via Vittorio Emanuele II, 15

 73015 – SALICE SALENTINO

Allegato B (informativa privacy)

**OGGETTO**: **FONDO COMUNI MARGINALI DPCM 30 SETTEMBRE 2021 A FAVORE DI CHI TRASFERISCE LA PROPRIA RESIDENZA E DIMORA ABITUALE NEL COMUNE DI SALICE SALENTINO - ANNUALITA’ 2021 - .**

Il/La sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in …………………………………………………………………….in qualità di richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; tel: …………………………………………………..

mail:………………………………………………………………………….

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TIMBRO E FIRMA

**N.B. Allegare alla presente una fotocopia di un documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità ai sensi dell’articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di firma autografa.**

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell’art. 13, comma 1 del D.Lgs. N. 196/2003 i dati personali forniti dal concorrente saranno raccolti presso il Comune di Salice Salentino per le finalità di gestione della procedura di gara e saranno trattati presso archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della procedura di gara stessa per le medesime finalità. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. L’interessato gode dei diritti di cui alla citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_