|  |
| --- |
| **ALLO SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE** **dell’Unione Montana dei Comuni Valli Chisone e Germanasca****AL COMUNE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| ***PRIVACY****: Nel compilare questo modello Le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall’Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del Suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.***SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ RELATIVA A** **TRATTENIMENTI MUSICALI TEMPORANEI****TRATTENIMENTI DANZANTI TEMPORANEI** **E PUBBLICI SPETTACOLI**Ai sensi dell’articolo 10 della LR 38/2006, art. 68-69 T.U.L.P.S. dell’art. 19 della Legge 241/90 come modificato dalla Legge 122/2010, art. 7 COMMA 8 bis Legge n. 112/2013. |

**QUADRO 1**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| cognome | nome |
|  |  |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
|  |  |  |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |\_\_| M |\_\_| F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | Recapito telefonico  |
|  |  |  |
| Indirizzo e\_mail | Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) | Recapito telefonico portatile |
|  |  |  |
| (**per il cittadino non comunitario**) | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | data di rilascio  |
|  |  |  |
| rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **in qualità di** | **|\_\_| Organizzatore della manifestazione**  |
|  **|\_\_| Presidente/ Legale rappresentante** |
| denominazione / ragione sociale |
|  |
| codice fiscale |  | partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| sede nel comune di | provincia o stato estero | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | Recapito telefonico  |
|  |  |  |
| Indirizzo e\_mail | Indirizzo Posta Elettronica Certificata (PEC) | Recapito telefonico portatile |
|  |  |  |
| iscrizione alRegistro Imprese | presso la C.C.I.A.A. di  | numero Registro Imprese | numero REA |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione della manifestazione:** |  |

Pagina 1

**Trasmette la seguente**

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO DI ATTIVITÀ**

**relativa a :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FATTISPECIE A**  | **|\_|** | **TRATTENIMENTI MUSICALI TEMPORANEI che si svolgono entro le ore 24 del giorno di inizio fino a 200 persone (art. 69 T.U.L.P.S.)** |
| **FATTISPECIE B** | **|\_|** | **TRATTENIMENTI DANZANTI TEMPORANEI che si svolgono entro le ore 24 del giorno di inizio fino a 200 persone (art. 68 T.U.L.P.S.)** |
| **FATTISPECIE C** | **|\_|** | **SPETTACOLI PUBBLICI DI TRATTENIMENTO (art. 68 e 69 T.U.L.P.S.)** |

|  |
| --- |
| **con riferimento alle fattispecie sopra indicate, il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, consapevole delle implicazioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all’art. 21 della legge 7.8.1990 n.241 in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, ai sensi dell’ art. 3 del D.P.R. 300/92 e degli artt.46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000** |

|  |
| --- |
| **DICHIARA che i locali/l’area ove si svolge l’attività temporanea sono di proprietà di** |
| cognome e nome o denominazione sociale |
|  |
| codice fiscale |  | partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **E di averne disponibilità a titolo di :**  |

|  |
| --- |
| **DICHIARA che l’attività è a carattere** |
| **Temporaneo nel giorno** | **|\_ \_|\_ \_|\_ \_ \_ \_|** | dalle ore |  | alle ore |  |
| La segnalazione si giustifica per il seguente motivo: | **Fiera |\_|** | **Festa |\_|** | **Eventi locali straordinari |\_|** |
| **Manifestazione tradizionali |\_|** | **Manifestazione culturali |\_|** | **Manifestazione religiose |\_|** |
| **Altro |\_|**Descrizione:  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARA** **inoltre che nella Società, gli amministratori che di seguito rendono l’autocertificazione sono:**(Indicare gli altri componenti l’organo di amministrazione nei casi di S.p.A., S.r.l. Indicare tutti i soci nei casi di S.n.c. e i soci accomandatari nei casi di S.a.s.. In caso di società, tutte le persone di cui al D.P.R. 252/98, art. 2, compilano l'allegato A.) |
| cognome e nome | Qualifica societaria  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Pagina 2

**FATTISPECIE A** – **TRATTENIMENTI MUSICALI TEMPORANEI che si svolgono entro le ore 24 del giorno di inizio fino a 200 persone (art. 69 T.U.L.P.S.)**

|  |
| --- |
| **DICHIARA che l’attività si svolgerà nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero/i civico/i  |
|  |  |
| daticatastali | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARO di essere consapevole di non poter dar corso alla manifestazione senza aver richiesto ed ottenuto dalla competente SIAE il permesso per spettacoli ed intrattenimenti, previsto dalle norme in vigore.** |

|  |
| --- |
| **INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI****per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione** |
| **ATTESTAZIONI** | **|\_|** | **Programma dettagliato della manifestazione (RELAZIONE** contenente **gli elementi di inquadramento dell’iniziativa,** accompagnata da eventuali tavole grafiche) |
| **|\_|** | **Autorizzazione agibilità** nel caso di struttura fissa oppure:relazione di corretto montaggio (certificato di regolare montaggio delle strutture che verranno installate ed il certificato di conformità degli impianti elettrici), **la stessa verrà presentata da tecnico abilitato, il giorno della manifestazione a lavori ultimati.** |
| **|\_|** | **La struttura di cui sopra avrà una capienza massima di n. 200 persone.** |
| **|\_|****|\_|** | **Comunicazione di impatto acustico;**(se non si superano le soglie della zonizzazione acustica comunale)oppure**Documentazione di impatto acustico redatta da un tecnico competente in acustica**(in caso di emissioni sonore superiori ai limiti della zonizzazione acustica comunale**)** |
| **ALTRO OBBLIGATORIO** | **|\_|** | Copia di un **documento di identità** in corso di validità **di tutti coloro che sottoscrivono** |
|  | **|\_|** | *(in caso di società*) **Allegato A - Dichiarazioni di altre persone** (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998) |
| **ALTRO FACOLTATIVO \*** | **|\_|** | Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente) |
| \* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d’ufficio | **|\_|** | Copia contratto di locazione (ove esistente) |
|  | **|\_|** | Dichiarazione disponibilità dei locali |
|  | **|\_|** | ……………………………………… |

|  |
| --- |
| Per quanto riguarda l’**OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO:** |
| **|\_|** | ha presentato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_la relativa **DOMANDA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO** |
| **|\_|** | non occorre autorizzazione |

|  |
| --- |
| **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie** |
|  |
| Il/La sottoscritto/a dichiara |
| 1 | **|\_|** | di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 92 e 131 del TULPS |
| 2 | **|\_|** | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.) |
| 3 | **|\_|** | di garantire la piena **conformità** a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi  |
|  |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.**Autorizzo lo SUAP ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata** |
| *@* **PEC** | **Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante** |

Pagina 3

**FATTISPECIE B** – **TRATTENIMENTI DANZANTI TEMPORANEI che si svolgono entro le ore 24 del giorno di inizio fino a 200 persone (art. 68 T.U.L.P.S.)**

|  |
| --- |
| **DICHIARA che l’attività si svolgerà nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero/i civico/i  |
|  |  |
| Dati catastali | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARO di essere consapevole di non poter dar corso alla manifestazione senza aver richiesto ed ottenuto dalla competente SIAE il permesso per spettacoli ed intrattenimenti, previsto dalle norme in vigore.** |

|  |
| --- |
| **INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI****per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione** |
| **ATTESTAZIONI** | **|\_|** | **Programma dettagliato della manifestazione (RELAZIONE** contenente **gli elementi di inquadramento dell’iniziativa,** accompagnata da eventuali tavole grafiche) |
| **|\_|** | **Autorizzazione agibilità** nel caso di struttura fissa oppure:relazione di corretto montaggio (certificato di regolare montaggio delle strutture che verranno installate ed il certificato di conformità degli impianti elettrici), **la stessa verrà presentata da tecnico abilitato, il giorno della manifestazione a lavori ultimati.** |
| **|\_|** | **La struttura di cui sopra avrà una capienza massima di n. 200 persone.** |
| **|\_|****|\_|** | **Comunicazione di impatto acustico;**(se non si superano le soglie della zonizzazione acustica comunale)oppure**Documentazione di impatto acustico redatta da un tecnico competente in acustica**(in caso di emissioni sonore superiori ai limiti della zonizzazione acustica comunale**)** |
| **ALTRO OBBLIGATORIO** | **|\_|** | Copia di un **documento di identità** in corso di validità **di tutti coloro che sottoscrivono** |
|  | **|\_|** | *(in caso di società*) **Allegato A - Dichiarazioni di altre persone** (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998) |
| **ALTRO FACOLTATIVO \*** | **|\_|** | Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente) |
| \* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d’ufficio | **|\_|** | Copia contratto di locazione (ove esistente) |
|  | **|\_|** | Dichiarazione disponibilità dei locali |
|  | **|\_|** | ……………………………………… |

|  |
| --- |
| Per quanto riguarda l’**OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO:** |
| **|\_|** | ha presentato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_la relativa **DOMANDA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO** |
| **|\_|** | non occorre autorizzazione |

|  |
| --- |
| **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie** |
|  |
| Il/La sottoscritto/a dichiara |
| 1 | **|\_|** | di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 92 e 131 del TULPS |
| 2 | **|\_|** | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.) |
| 3 | **|\_|** | di garantire la piena **conformità** a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi  |
|  |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.**Autorizzo lo SUAP ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata** |
| *@* **PEC** | **Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante** |

Pagina 4

**FATTISPECIE C**– **SPETTACOLI DI PUBBLICO TRATTENIMENTO**

|  |
| --- |
| **DICHIARA che l’attività si svolgerà del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero/i civico/i  |
|  |  |
| daticatastali | categoria | classe | sezione | foglio | particella | subalterno |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARO di essere consapevole di non poter dar corso alla manifestazione senza aver richiesto ed ottenuto dalla competente SIAE il permesso per spettacoli ed intrattenimenti (*se necessario*), previsto dalle norme in vigore.** |

|  |
| --- |
| **INOLTRE SI ALLEGANO I SEGUENTI ELABORATI TECNICI****per consentire le verifiche di competenza dell'amministrazione** |
| **ATTESTAZIONI** | **|\_|** | **Programma dettagliato della manifestazione (RELAZIONE** contenente **gli elementi di inquadramento dell’iniziativa,** accompagnata da eventuali tavole grafiche) |
| **|\_|** | **Autorizzazione agibilità** nel caso di struttura fissa oppure:relazione di corretto montaggio (certificato di regolare montaggio delle strutture che verranno installate ed il certificato di conformità degli impianti elettrici), **la stessa verrà presentata da tecnico abilitato, il giorno della manifestazione a lavori ultimati.** |
| **|\_|** | **La struttura di cui sopra avrà una capienza massima di n. 200 persone.** |
| **|\_|****|\_|** | **Comunicazione di impatto acustico;**(se non si superano le soglie della zonizzazione acustica comunale)oppure**Documentazione di impatto acustico redatta da un tecnico competente in acustica**(in caso di emissioni sonore superiori ai limiti della zonizzazione acustica comunale**)** |
| **ALTRO OBBLIGATORIO** | **|\_|** | Copia di un **documento di identità** in corso di validità **di tutti coloro che sottoscrivono** |
|  | **|\_|** | *(in caso di società*) **Allegato A - Dichiarazioni di altre persone** (indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998) |
| **ALTRO FACOLTATIVO \*** | **|\_|** | Copia atto di proprietà dei locali (ove esistente) |
| \* In assenza di allegati sarà effettuata una verifica d’ufficio | **|\_|** | Copia contratto di locazione (ove esistente) |
|  | **|\_|** | Dichiarazione disponibilità dei locali |
|  | **|\_|** | ……………………………………… |

|  |
| --- |
| Per quanto riguarda l’**OCCUPAZIONE DI SUOLO PUBBLICO:** |
| **|\_|** | ha presentato in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_la relativa **DOMANDA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO** |
| **|\_|** | non occorre autorizzazione |

|  |
| --- |
| **QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE****Dichiarazioni di responsabilità obbligatorie** |
|  |
| Il/La sottoscritto/a dichiara |
| 1 | **|\_|** | di non trovarsi nelle condizioni e/o cause ostative di cui agli art. 11, 92 e 131 del TULPS |
| 2 | **|\_|** | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159 del 06/09/2011 (codice delle leggi **antimafia** e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli artt. 1 e 2 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.) |
| 3 | **|\_|** | di garantire la piena **conformità** a tutte le normative di riferimento, comprese quelle in materia di igiene e sanità, urbanistica ed edilizia, sicurezza e prevenzione incendi  |
|  |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE** |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera*.**Autorizzo lo SUAP ad inoltrare tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata** |
| *@* **PEC** | **Firma del/della Titolare o Legale Rappresentante** |

Pagina 5

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegato A** | **Dichiarazioni di altre persone (amministratori, soci, ecc.) indicate all'art. 2 del D.P.R. n. 252/1998** *(solo per le società)* |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| cognome | nome |
|  |  |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
|  |  |  |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **|\_|** M **|\_|** F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono |
|  |  |  |
| (**per il cittadino non comunitario**)il/la sottoscritto/a**dichiara** | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | data di rilascio  |
|  |  |  |
| rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
|  |  |  |  |
| **DICHIARA** |
| **|\_|** | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 (solo in caso di somministrazione) |
| **|\_|** | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della Legge 06/09/2011, n.159 e s.m.ed i. (antimafia) |
|  |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000*. -**Allega fotocopia di valido documento d'identità.** |
|  | **Firma del Socio Amministratore** |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a |
| cognome | nome |
|  |  |
| luogo di nascita | provincia o stato estero di nascita | data di nascita |
|  |  |  |
| codice fiscale | cittadinanza | sesso |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **|\_|** M **|\_|** F |
| comune di residenza | provincia o stato estero di residenza | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono |
|  |  |  |
| (**per il cittadino non comunitario**)il/la sottoscritto/a**dichiara** | cittadinanza | permesso di soggiorno / carta di soggiorno n° | data di rilascio  |
|  |  |  |
| rilasciato da | motivo del soggiorno | valido fino al | rinnovato il (o estremi raccomandata) |
|  |  |  |  |
| **DICHIARA** |
| **|\_|** | di essere in possesso dei requisiti morali previsti dall'art. 71 del D. Lgs. 59/2010 (solo in caso di somministrazione) |
| **|\_|** | che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 della Legge 06/09/2011, n.159 e s.m. ed i. (antimafia) |
|  |
| *Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000*. **Allega fotocopia di valido documento d'identità.** |
|  | **Firma del Socio Amministratore** |

Pagina 6

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegato B** | **TECNICI, CONSULENTI O ALTRI SOGGETTI DELEGATI** |
| Nel presente quadro non è necessario riportare tutti i tecnici o i consulenti incaricati dall’interessato, quanto i nominativi dei soli eventuali soggetti delegati alla gestione della pratica. I soggetti sotto indicati sono legittimati a presentare la pratica al SUAP e ad acquisire informazioni nel merito della stessa, così come da procura allegata. Non potranno essere fornite informazioni sulla pratica a soggetti non espressamente delegati. |
|  |
| cognome | nome |
|  |  |
| qualifica | Iscritto all’albo della Provincia di  | Numero di Iscrizione |
|  |  |  |
| denominazione dello Studio |
|  |
| codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di  | provincia  | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono fisso |
|  |  |  |
| telefono fax. | telefono cellulare | Casella di posta elettronica certificata |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| cognome | nome |
|  |  |
| qualifica | Iscritto all’albo della Provincia di  | Numero di Iscrizione |
|  |  |  |
| denominazione dello Studio |
|  |
| codice fiscale | Partita IVA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| con sede nel comune di  | provincia  | C.A.P. |
|  |  |  |
| via, viale, piazza, ecc. | numero civico | telefono fisso |
|  |  |  |
| telefono fax. | telefono cellulare | Casella di posta elettronica certificata |
|  |  |  |

**INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 13 DEL D. Lgs. 30-06-2003 n. 196**

**(CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Ai sensi dell’articolo 13 del D. Lgs. 30-06-2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati:

Il trattamento è diretto all’espletamento da parte del comune di funzioni istituzionali in virtù di compiti attribuitigli dalla legge e dai regolamenti.

Modalità del trattamento:

a) è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni, effettuati anche senza l’ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la conservazione, la consultazione, l’elaborazione, la selezione, l’estrazione, il raffronto, l’utilizzo, l’interconnessione, la comunicazione e la diffusione di dati indicate dall’articolo 4 del D. Lgs. n.196/2003;

b) è effettuato manualmente e/o con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, secondo le prescrizioni inerenti la sicurezza previste dal titolo V del D. Lgs. n.196/2003, nei limiti dei sistemi di sicurezza e logistica e della strumentazione elettronica ed informatica in dotazione e uso al servizio comunale competente;

c) è svolto da personale con rapporto di lavoro o collaborazione con il comune.

Conferimento dei dati:

è necessario come onere per l’interessato che voglia ottenere un determinato provvedimento/servizio.

Rifiuto di conferire i dati:

l’eventuale rifiuto di conferire, da parte dell’interessato, i dati contenuti nella modulistica comporta l’impossibilità di evadere la pratica od ottenere l’effetto previsto dalla legge e/o da regolamenti.

Comunicazione dei dati:

i dati acquisiti sono fatti oggetto di comunicazione o di diffusione, anche per via telematica, ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali, nei casi e nei modi previsti dalla legge e/o dai regolamenti. Resta peraltro fermo quanto previsto dall’art.59 del D. Lgs. n.196/2003 sull’accesso ai documenti amministrativi contenenti dati personali come disciplinato dalla L.241/90 anche per quanto concerne i dati sensibili e giudiziari.

Diritti dell’interessato:

l’articolo 7 del D. Lgs. n.196/2003 conferisce all’interessato l’esercizio di specifici diritti, tra i quali, in particolare, quello di ottenere dal titolare la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell’origine dei dati, nonché della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti informatici e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione, o, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati. I diritti in oggetto possono essere rivolti a:

Titolare e responsabili del trattamento:

titolare del trattamento dei dati è l’Unione Montana dei Comuni Valli Chisone e Germanasca

Responsabile del trattamento dei dati è il Dr. Giuseppe Burrello

Pagina 7