

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE UTILIZZO SALE COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in Via Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune. _____ Prov. _____

Tel. _____ .Cell. _____

In qualità di rappresentante del Gruppo/Associazione _____

CHIEDE di poter utilizzare uno dei seguenti spazi comunali:
(Barrare la voce desiderata)

- Sala Calvino**
- Sala Consiliare**
- Auditorium Ramin**
- Sala "A" presso la Scuola Elementare Zanon**
- Sala "B" presso la Scuola Elementare Zanon**

Nei seguenti giorni e orari

Data	Dalle	Alle	Per lo svolgimento della seguente attività

Informativa (art. 13 D.lgs 196/2003)

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che il trattamento dei dati personali forniti in sede di richiesta assegnazione orto sociale o comunque acquisiti a tal fine dal Comune di Cadoneghe è finalizzato esclusivamente all'espletamento della pratica ed avverrà presso il Comune di Cadoneghe con l'utilizzo anche di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento di tali dati è necessario per l'avvio della pratica e la loro mancata indicazione può precludere l'assegnazione dell'orto sociale. Si evidenzia che Lei ha i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Comune di Cadoneghe.

_____ li _____

Firma _____

NOTA: la firma non va autenticata e può essere posta in presenza dell'addetto al ricevimento della presente oppure, se già apposta deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità personale.