

COMUNE DI SORIANO NEL CIMINO

SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE- SUAP

**ATTIVITA' DI TATUATORE e/o
APPLICATORE DI PIERCING**ESENTE DA MARCA
DA BOLLO**SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ (SCIA)**Modello da inoltrare esclusivamente in modalità telematica,
firmato digitalmente, completo degli allegati richiesti, anch'essi
firmati digitalmente

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi**Il/la Sottoscritto/a, *Cognome** _____***Nome** _____ ***Nato il** ___ / ___ / ___

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ *N° ___ / ___

1/B • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ *N° ___ / ___

1/C • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

☐ *Telefono _____ ☎ Cellulare _____ ☐ Fax _____

✉ E-mail _____ ✉ *PEC _____

1/D • IN QUALITA' DI: titolare legale rappresentante avente titolo, quale _____ ^

(^possessore di altro diritto reale)

2/A •  DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA

* Denominazione _____

*trattasi di impresa in forma:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

 individuale; collettiva;

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

 artigiana; non artigiana;

*Con sede legale in:

*Nazione _____ *Comune di _____

	<p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p> <p>Le attrezzature/impianti ai quali sono stati apportati le modifiche sono i seguenti:</p> <p>_____</p>																															
	<p>il SUBINGRESSO NELL'ATTIVITÀ già autorizzata con atto prot.n. _____ del ____/____/____ ed esercitata nella sede che si trova nel Comune di Soriano nel Cimino</p> <p>*Indirizzo _____ * N° ____ / ____</p> <p>*con superficie di esercizio di mq. _____</p> <p>*con insegna _____</p> <p>Il subingresso comporta modifiche ai locali: ↓ <i>(spuntare una ed una sola scelta)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="radio"/> SÌ</td> <td>Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> NO</td> <td>Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti</td> </tr> </table> <p>Il subingresso è relativo a modifiche della titolarità per: ↓ <i>(spuntare una ed una sola scelta)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Compravendita da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Affittanza da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Conferimento d'azienda</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Scissione d'azienda</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Scioglimento della società con conferimento</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Fusione</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Comodato da _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Reintestazione</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Successione _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Donazione da parte di _____</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td><td>Altro _____</td></tr> </table> <p>Indicare i riferimenti dei documenti attestanti la titolarità dell'impresa ed in particolare l'atto/contratto, debitamente registrato:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>*Atto/contratto repertorio * N° ____ / ____ del ____/____/____</td> </tr> <tr> <td>*a cura del notaio _____</td> </tr> <tr> <td>*Comune di _____ *l'atto/contratto è valido fino al ____/____/____</td> </tr> </table>	<input type="radio"/> SÌ	Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI	<input type="radio"/> NO	Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti	<input type="radio"/>	Compravendita da _____	<input type="radio"/>	Affittanza da _____	<input type="radio"/>	Conferimento d'azienda	<input type="radio"/>	Scissione d'azienda	<input type="radio"/>	Scioglimento della società con conferimento	<input type="radio"/>	Fusione	<input type="radio"/>	Comodato da _____	<input type="radio"/>	Reintestazione	<input type="radio"/>	Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)	<input type="radio"/>	Successione _____	<input type="radio"/>	Donazione da parte di _____	<input type="radio"/>	Altro _____	*Atto/contratto repertorio * N° ____ / ____ del ____/____/____	*a cura del notaio _____	*Comune di _____ *l'atto/contratto è valido fino al ____/____/____
<input type="radio"/> SÌ	Compilare il riquadro MODIFICHE DEI LOCALI																															
<input type="radio"/> NO	Allegare obbligatoriamente la relazione descrittiva dell'attività svolta e numero degli addetti																															
<input type="radio"/>	Compravendita da _____																															
<input type="radio"/>	Affittanza da _____																															
<input type="radio"/>	Conferimento d'azienda																															
<input type="radio"/>	Scissione d'azienda																															
<input type="radio"/>	Scioglimento della società con conferimento																															
<input type="radio"/>	Fusione																															
<input type="radio"/>	Comodato da _____																															
<input type="radio"/>	Reintestazione																															
<input type="radio"/>	Risoluzione anticipata del contratto di affittanza (pronuncia del giudice con sentenza n. _____ del ____/____/____ o per atto consensuale che si allega in copia)																															
<input type="radio"/>	Successione _____																															
<input type="radio"/>	Donazione da parte di _____																															
<input type="radio"/>	Altro _____																															
*Atto/contratto repertorio * N° ____ / ____ del ____/____/____																																
*a cura del notaio _____																																
*Comune di _____ *l'atto/contratto è valido fino al ____/____/____																																

**A tal fine,
Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

¹ Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e dall'art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.

DICHIARA

5 • DICHIARAZIONI INERENTI LA QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE – Legga attentamente

- Di essere a conoscenza di tutta la normativa in materia e di ottemperare a quanto previsto dalla stessa;
- Di essere a conoscenza che nella sede dove viene esercitata l'attività deve essere designato un responsabile tecnico in possesso dell'abilitazione professionale di tatuatore/applicatore di piercing;
- Che il responsabile tecnico in possesso della qualificazione professionale è la seguente persona:
***Cognome** _____
***Nome** _____
- Di essere a conoscenza che il suddetto responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;

6 • DICHIARAZIONI INERENTI LA CONFORMITÀ DEI LOCALI AI REQUISITI URBANISTICI ED IGIENICO-SANITARI- Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

- Che i locali della sede sono conformi alle norme urbanistiche ed edilizie nonché rispettano le norme di sicurezza ed igienico-sanitarie (vedi allegato MOD AS3);

<input type="radio"/>	Che i dati catastali dei locali di esercizio dell'attività - Categoria : _____ classe: _____ sezione: _____ foglio: _____ mappale: _____ subalterno : _____
<input type="radio"/>	Di essere in possesso del *certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ___/___/___ ;
<input type="radio"/>	Che l'impresa appartiene alla categoria delle PMI di cui all'articolo 2 del decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005 ed è esclusa dall'obbligo di presentare la relazione di previsione di impatto acustico;
<input type="radio"/>	di presentare, nell'eventualità di inoltro di istanze o denunce, ovvero qualora richiesta da parte degli organi competenti, la documentazione, relativa all'impatto acustico, necessaria redatta da tecnico abilitato
<input type="radio"/>	l'attività non è soggetta ad autorizzazione alle emissioni in atmosfera, ma a comunicazione preventiva alla Provincia;
	<ul style="list-style-type: none">• Di effettuare un corretto smaltimento dei rifiuti prodotti ed in particolare di essere a conoscenza che, nel caso vengano prodotti rifiuti a rischio infettivo, è necessaria la stipula di apposita convenzione con ditta autorizzata allo smaltimento degli stessi.

7 • DICHIARAZIONI DEI REQUISITI MORALI – Legga attentamente

- di essere in possesso dei requisiti morali indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998;
- che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 come modificato dal D.P.R. 03.06.1998, n. 252 (c.d. Legge antimafia)

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

8 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...

- **Che la Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) potrà essere ricevuta solo se completa di tutti gli elementi richiesti;**
- Che la presente SCIA sostituisce a tutti gli effetti l'autorizzazione all'esercizio e pertanto deve essere esposta al pubblico ai sensi della norma vigente;
- Che è fatto obbligo al sottoscrittore della presente SCIA di comunicare al Comune, alla data di variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente SCIA;
- Che è fatto obbligo a chi esercita l'attività di tatuatore/applicatore di piercing di aver ottemperato di richiedere al cliente, se maggiorenne, oppure se minorenni a

- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, in caso di accertata carenza dei requisiti necessari, il Comune adotterà motivati provvedimenti con i quali disporrà il divieto di proseguire l'attività e la rimozione degli eventuali effetti dannosi, salvo che, ove ciò sia possibile, l'interessato provveda a conformare alla normativa vigente detta attività ed i suoi effetti entro un termine fissato dall'Amministrazione, in ogni caso non inferiore ai trenta giorni, ai sensi dell'art.19 della L. n.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis della Legge 30 luglio 2010 n.122;
- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- Che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

9 - Γ ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALAZIONE - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

- "Accettazione di designazione di responsabile tecnico" – come da Quadro A parte integrante del presente modulo;
- Quietanza di versamento diritti di segreteria € 75,00 (vedere tariffario sul Portale SUAP)

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [*per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico*]
- Procura speciale (per pratiche presentate on-line da un soggetto intermediario)
- Dichiarazione ai fini del rispetto dei requisiti igienico Sanitari", sottoscritta dall'interessato o da tecnico abilitato (MOD. AS3 – vedi MODULI SUAP – sezione AZIENDA USL : ALLEGATO SANITARIO PER ATTIVITA' DI TATUAGGIO E PIERCING).
- Planimetria quotata dei locali oggetto della SCIA in scala 1:100, riportante le destinazioni d'uso, la superficie, le altezze dei locali e degli spazi funzionali con indicazione degli arredi e delle attrezzature, sottoscritta da tecnico abilitato come indicato nel suddetto modello AS3 ;
- Attestazione relativa agli scarichi di acque reflue domestiche recapitanti in pubblica fognatura;
- Certificato di conformità edilizia/agibilità n. _____ del ___/___/_____
- "Dichiarazione di altre persone (amministratori, soci) indicate all'art. 2 D.P.R. n. 252/1998 relativa al possesso dei requisiti morali" e copia fotostatica del documento d'identità di ogni firmatario – come da Quadro B parte integrante del presente modulo – ogni amministratore o socio deve compilare il Quadro [*da presentare quando trattasi di società, associazioni, organismi collettivi già costituiti*]
- Disponibilità dei locali (contratto di locazione - atto di proprietà ecc in forma di atto pubblico)

10 - N TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

 **IMPORTANTE:** E' obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

11 - ✍ **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

12 •  PRESENTAZIONE DELLA SCIA A CURA DI ALTRO SOGGETTO (INTERMEDIARIO, DELEGATO, STUDIO PROFESSIONALE, ECC.) DIVERSO DAL SOTTOSCRITTORE.

In questo caso il sottoscrittore della SCIA deve conferire INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLA **SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO/MODIFICA ATTIVITA' (S.C.I.A.) - PROCURA SPECIALE ai sensi dell'art. 1392 c.c.**

13•  MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove presentare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Firmato digitalmente (allegati compresi) ed allegato on-line accedendo al sito <http://137.74.161.125/mktgsorianonelcimino.nsf>



Firmato digitalmente (allegati compresi) ed inviato al Comune di Soriano nel Cimino utilizzando indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) suap.comunesoriano@pec.it

Q PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI –

Per avere informazioni sui procedimenti e modulistica relativi alle attività produttive del Comune di Soriano nel Cimino consultare il sito istituzionale all'indirizzo - <http://137.74.161.125/mktgsorianonelcimino.nsf>

ACCETTAZIONE DI DESIGNAZIONE DI RESPONSABILE TECNICO
parte integrante del modulo della SCIA per attività di tatuatore /applicatore di piercing

Il/la Sottoscritto/a,

1 - IN QUALITA' DI: ●

- Sottoscrittore della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA)
- Altra persona non sottoscrittore della SCIA (in questo caso compili i dati anagrafici nei riquadri sotto riportati)

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A - **DATI ANAGRAFICI DEL RESPONSABILE TECNICO QUALORA NON SIA IL SOTTOSCRITTORE DELLA SCIA – Compili gli spazi** ▲

***Cognome** _____

***Nome** _____ ***Nato il** ___/___/___

*Nato a _____ Prov. _____ *Nazione _____

*C.Fiscale ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___ *Cittadinanza _____

*Residente nel Comune di _____

*Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ *N° ___/___

1/C - **DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza** ▲

*Comune _____

Provincia _____ Codice Avviamento Postale ___/___/___/___

*Indirizzo _____ *N° ___/___

1/D - **DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

Telefono _____ cellulare _____ Fax _____

E-mail _____ PEC _____

ACCETTA

la designazione di responsabile tecnico nell'esercizio dell'attività di ↓ *(spuntare una ed una sola scelta)*

<input type="radio"/>	TATUATORE;
<input type="radio"/>	APPLICATORE DI PIERCING
<input type="radio"/>	TATUATORE ED APPLICATORE DI PIERCING nella stessa sede

presso la sede dell'attività che si trova nel Comune di CANTALICE

* Denominazione dell'impresa _____

*Indirizzo _____ *N° ___/___

*con insegna _____

A tal fine,

Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

² Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", e dall'art.19, comma 6, della L.241/1990, come sostituito dall'art.49, comma 4-bis, della Legge n.122/2010.

DICHIARA

2 •  **QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE:** Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione

Di essere in possesso della qualificazione professionale di TATUATORE/APPLICATORE PIERCING come da **Attestato di partecipazione** al corso regionale in data _____,

Di rispettare quanto previsto nella Deliberazione Giunta Regionale 22 settembre 1998 n. 4796

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

3 •  **DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA-** Legga attentamente...

- Che il responsabile tecnico deve garantire la propria presenza durante lo svolgimento dell'attività;
- Che è fatto obbligo a chi esercita l'attività di tatuatore/applicatore di piercing di rispettare quanto previsto nella Deliberazione Giunta Regionale 22 settembre 1998 n. 4796 "Linee guida di programmazione didattica per gli esercenti l'attività di tatuaggio e piercing";
- Che sui dati dichiarati e contenuti nella presente SCIA potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- Che, ai sensi degli artt.75 e 76 del DPR n.445/2000, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed inoltre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Che, ai sensi dell'art.19 comma 6 della L.n.241/90 e s.m.i., ove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la SCIA, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 è punito con la reclusione da uno a tre anni;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente SCIA e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

4 •  **ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA SEGNALEZIONE** - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

A TAL FINE ALLEGA

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora il responsabile tecnico non coincida con il sottoscrittore della presente SCIA]
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [da presentare qualora il responsabile tecnico non coincida con il sottoscrittore della presente SCIA e sia cittadino extracomunitario, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico]
- Attestato di qualifica professionale riconosciuto dalla Provincia.

5 •  **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** -Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

6 •  **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Data di compilazione ___/___/_____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*]
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno del firmatario [*per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico*]

4 • N TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 **Informativa ai sensi dell'articolo 23 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (articolo 48 DPR 28.12.2000 n. 445)**

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

5 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello ●

Data di compilazione ___/___/___

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)