AL COMUNE DI SCANDICCI

UFFICIO_____

e p.c.UFFICIO_____

**OGGETTO:.....**

**…….....**

Il/la sottoscritto/a_____nato/a il_____
a_____, residente in_____
via/piazza_____n._____
Telefono_____mail_____

**CHIEDE/SEGNALA/TRASMETTE/COMUNICA**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA FIRMA

_____ _____

Informativa ai sensi dell'art.12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trsaparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.
Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui all'art.12 ss UE 679/2016 l'intestatario potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy.
Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci.