

OGGETTO: CONSULTAZIONE PUBBLICA EX ART. 5 COMMA 2 DEL TUSP PER LA ADESIONE A SIAF s.p.a.

COGNOME: _____ NOME: _____
DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____
RESIDENZA: _____ COMUNE: _____ (___)
CODICE FISCALE _____
INDIRIZZI DI CONTATTO (Telefono, e-mail, PEC): _____
RAPPRESENTANTE LEGALE DI: _____
PARTITA IVA: _____

CONTRIBUTO ALLA CONSULTAZIONE PUBBLICA - COMMENTI, IDEE, PROPOSTE:

AVVERTENZE

- ✓ Evitare di menzionare dati personali altrui
- ✓ E' possibile allegare altra documentazione.

ALLEGARE:

- Documento d'Identità

Il/La sottoscritto/a _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito comunale <http://www.comune.dicomano.fi.it/privacy> ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.