

Mod. B

Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI OSPEDALETTI

RICHIESTA OCCUPAZIONE TEMPORANEA SUOLO PUBBLICO PER COMIZIO ELETTORALE

(per aree individuate con deliberazione G. C. n. 70 del 11/04/2019).

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

C.F. _____ Tel. _____

In qualità di REFERENTE del Partito o Movimento Politico

Con sede in _____ Via _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

RICHIEDE

Ai sensi della delibera G.C. n. 70 del 11/04/2019 e per lo svolgimento della propaganda elettorale per le Elezioni del _____

La disponibilità per lo svolgimento del COMIZIO nella giornata di _____

Dalle ore _____ alle ore _____ presso la Via/Piazza _____

Oppure in alternativa presso _____

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni del codice penale previste in caso di false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa — D.P.R. 28.12.2000 n. 445;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 101/2018, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.Lgs. 101/2018, in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati contenuti nella presente istanza e negli allegati richiesti, verranno raccolti e trattati per finalità istituzionali con l'ausilio di mezzi informatici e manuali. I dati raccolti, pena l'improcedibilità detta pratica in caso di rifiuto a rispondere da parte dell'istante, verranno utilizzati, elaborati ed eventualmente comunicati, nel rispetto della vigente normativa, ad enti investiti di funzioni in ordine alle attività istituzionali. Di essere altresì consapevole che la presente informativa persegue unicamente gli scopi conoscitivi sopra evidenziati e non comporta alcun obbligo od adempimento in capo al destinatario e che titolare del trattamento è il Comune di Ospedaletti.

IL RICHIEDENTE

Ospedaletti, li _____

(Se la firma non viene apposta presso l'ufficio ricevente occorre allegare fotocopia documento identità)
