

Marca da Bollo
€ 16,00

**AL SINDACO DEL COMUNE DI
SAN MARTINO IN RIO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n° _____

e domiciliato a *(indicare solo se diverso dalla residenza)* _____ (_____)

in via _____ n. _____, telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di cui al bando del Comune di San Martino in Rio N.id. 195530 di Albo Pretorio 93/2023 pubblicato il 09/02/2023, al fine di conseguire **l'abilitazione all'impiego dei seguenti gas tossici**

_____;

Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni inerenti alle prove d'esame siano inviate al seguente indirizzo (fisico o posta elettronica certificata PEC se posseduta):

_____.

Allegati alla domanda:

1. Autocertificazione in carta libera attestante:
 - La residenza, il luogo e la data di nascita;
 - Avvenuto compimento degli studi obbligatori con indicazione del luogo e della data di rilascio del rilascio del diploma o della licenza conseguiti.
2. due fotografie formato tessera uguali e recenti.
3. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Data _____

FIRMA

Segue sul retro →

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine del rilascio abilitazione gas tossici

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano: manuale/informatizzato;

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per l'istruzione della pratica e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'esclusione dal procedimento di rilascio dell'abilitazione in oggetto;

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno saranno comunicati a AUSL Emilia Romagna, sede di Bologna, Via A. Gramsci, 12;

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Correggio, con sede in Corso Mazzini 33, tel. 0522/630711; Il responsabile del trattamento è il Dirigente del IV° Settore, Ing. Fausto Armani;

6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;*
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;*
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;*
- d) ottenere la limitazione del trattamento;*
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;*
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;*
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.*
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;*
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;*
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.*

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Correggio, all'indirizzo postale Corso Mazzini 33 o all'indirizzo PEC correggio@cert.provincia.re.it

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

San Martino in Rio, lì _____

FIRMA
