

Protocollo	Arrivo
------------	--------

Comune di San Lazzaro di Savena
 Settore Polizia Municipale
 Piazza Bracci 1
 40068 San Lazzaro di Savena

**Richiesta di assegnazione di contributo per
 l'installazione di sistemi di videosorveglianza – Adotta una telecamera**

Io (nome e cognome) _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a San Lazzaro di Savena in via _____ civico n. _____
 telefono _____ cellulare n. _____
 codice fiscale _____
 indirizzo di e-mail/PEC _____

chiedo

la concessione del contributo dell'importo di € _____ pari al 50% della spesa sostenuta per l'acquisto della telecamera oltre al costo di configurazione della telecamera e comunque per un massimo di euro 210,00 euro duecentodieci/00), finalizzato all'installazione di un impianto di videosorveglianza presso la propria abitazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

[_] che il costo dell'acquisto come da preventivi allegati, risulta di euro _____ al netto di IVA

marca _____ modello _____

Allego la seguente documentazione:

- [_] preventivi di spesa per l'acquisto dell'attrezzatura
- [_] specifica dell'intervento da realizzare e del luogo in cui lo stesso dovrà essere effettuato
- [_] coordinate bancarie per l'erogazione del contributo
- [_] fotocopia del documento di identità in corso di validità

Chiedo inoltre che la liquidazione del contributo avvenga con una delle seguenti modalità (*barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*):

[_] pagamento diretto tramite la Tesoreria Comunale di S. Lazzaro di Savena (presso Carisbo, filiale di via Jussi n. 1/3)

[_] accredito in conto corrente bancario n. _____

presso la banca _____ filiale o agenzia _____

CODICE IBAN _____

Nazione	Cin EU	Cin IT	Codice ABI	Codice CAB	Numero CC																	

[_] accredito in conto corrente postale n. _____

intestato a _____

CODICE IBAN

Nazione	Cin EU	Cin IT	Codice ABI	Codice CAB	Numero CC																	

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

luogo e data _____

firma del dichiarante _____

Parte riservata all'ufficio			
In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
San Lazzaro di Savena		Firma e timbro del dipendente incaricato	

Per chiarimenti e informazioni: Settore Polizia Municipale
aperto il lunedì, martedì, mercoledì venerdì e sabato dalle 9.00 alle 13.00 e il giovedì dalle 8.00 alle 18.00

tel. 051 6228 122 - fax 051 6228 283 - e-mail: poliziamunicipale@comune.sanlazzaro.bo.it

Responsabile procedimento: **Nicoletta Puglioli**

Modalità di consegna:

- presso gli sportelli URP, negli orari di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.00 alle 12.30, martedì dalle 8.00 alle 13.00 e giovedì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena - Settore Polizia Municipale- P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- via fax allo 051 622 8283

***IMPORTANTE:** nel periodo estivo e natalizio gli orari potranno subire variazioni; per verificare gli orari aggiornati consultare il sito: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'avv. Stefano Orlandi.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo orlandi@orlandi.mobi - avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento