

Protocollo	Timbro d'arrivo
------------	-----------------

Comune di San Lazzaro di Savena

Settore Affari Generali e Servizi al cittadino –
Servizio Sportello per il Cittadino

Piazza Bracci 1

40068 San Lazzaro di Savena

Istanza

ai sensi dell'art. 8 dello Statuto Comunale e dell'art. 2 del Regolamento della partecipazione popolare

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a San Lazzaro di Savena in via _____ civico n. _____

oppure residente a _____ prov. _____ cap _____

in via _____ n. _____

ma domiciliato a San Lazzaro di Savena in via _____ civ. n. _____

per i seguenti motivi (*di lavoro, familiari, ecc.*) _____

tel. n. _____ cellulare n. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

oppure

i sottoscritti, residenti/domiciliati o comunque operanti nel Comune di San Lazzaro di Savena, tramite il seguente sottoscrittore delegato:

nome e cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a San Lazzaro di Savena in via _____ civico n. _____

oppure residente a _____ prov. _____ cap _____

in via _____ n. _____ ma domiciliato nel

Comune di San Lazzaro di Savena in via _____ civ. n. _____

per i seguenti motivi (*di lavoro, familiari, ecc.*) _____

tel. n. _____ cellulare n. _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

presentano

all'attenzione del Sindaco del Comune di San Lazzaro di Savena, la seguente istanza:

oggetto _____

nota - *indicare, anche tramite allegati o riferimenti a supporti documentali, la situazione di fatto ed ogni elemento utile all'identificazione del problema o questione sul quale si richiede l'intervento dell'Amministrazione, ed eventuali proposte di soluzione*

Da compilare in caso di presentazione da parte di più istanti

I sottoscritti **delegano** il sottoscrittore indicato a ricevere ogni eventuale comunicazione da parte dell'Amministrazione e a rendere i chiarimenti dalla stessa richiesti.

Il sottoscrittore dichiara che qualsiasi comunicazione relativa all'istanza potrà essere inviata al seguente recapito:

indirizzo di residenza o domicilio _____
prov. _____ cap _____ via _____ n. _____
e-mail _____ PEC _____

Elenco allegati:

- [_] copia del documento di identità del sottoscrittore o del delegato
- [_] _____
- [_] _____
- [_] _____
- [_] _____

San Lazzaro di Savena, _____

Firma del sottoscrittore o delegato _____

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 Affari Generali e Servizi al cittadino – Servizio Sportello per il Cittadino

gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito del comune <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/>

tel. 051 6228174 - fax 051 6228 283 - e-mail: sportello.cittadino@comune.sanlazzaro.bo.it

Responsabile procedimento: **Responsabile Servizio Sportello per il Cittadino**

Modalità di consegna:

- dalla propria casella mail ordinaria o dalla propria PEC all'indirizzo comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- presso lo *Sportello per il Cittadino* – Piazza Bracci, 1, negli orari e secondo le modalità di apertura al pubblico visibili sul sito del comune <https://www.comune.sanlazzaro.bo.it/>
- per posta raccomandata A/R a Comune di San Lazzaro di Savena, Ufficio Sportello per il Cittadino - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via fax allo 051 6228 283

***IMPORTANTE:** gli orari potrebbero subire variazioni, per verificare gli orari aggiornati consultare il sito all'indirizzo <https://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 contattabile via mail all'indirizzo dpo@comune.sanlazzaro.bo.it

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: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

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.

N.	NOME	COGMOME	INDIRIZZO RESIDENZA	N. DOCUMENTO IDENTITÀ	DATA	FIRMA
1						