

Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

Comune di San Lazzaro di Savena

Sportello Sociale

Piazza Bracci 1

40068 San Lazzaro di Savena

**PROPOSTA DI INTERVENTO E COLLABORAZIONE
PER LA CURA E LA RIGENERAZIONE DEI BENI COMUNI**

Io (nome e cognome) _____

C.F. _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ Provincia di _____

CAP _____ in P.zza/Via via _____ civico n. _____

telefono _____

indirizzo mail _____

[] in qualità di singolo cittadino

[] in qualità di rappresentante [] dell'Associazione [] dell'Impresa:

iscritto/a all'Albo dei Cittadini Virtuosi in data _____ con prot. n. _____

propongo

di collaborare per la cura e la rigenerazione dei beni comuni ai sensi della "Carta dei principi sulla collaborazione tra cittadini e amministrazione per la cura e la rigenerazione dei beni comuni" adottata con atto di Giunta n. 153/2014 con la realizzazione del seguente intervento:

TITOLO INTERVENTO: _____

(In caso di nuova proposta compilare anche i paragrafi successivi. Qualora l'intervento si riferisca a uno di quelli proposti dagli uffici comunali, è sufficiente riportarne solo il titolo)

- AMBITO
- [] Ambiente (aree verdi e aiuole comunali, manutenzione dei parchi, ecc.)
 - [] Territorio (strade comunali, neve, arredi urbani, ecc.)
 - [] Edifici pubblici (scuole, strutture comunali, ecc.)
 - [] Socio-culturale (recuperi e interventi finalizzati alla comunità e al benessere sociale, handicap, anziani, ecc.)

FINALITÀ: _____

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO:

L'ATTIVITÀ RICHIEDE COMPETENZE SPECIFICHE: [_] No
[_] Sì (specificare): _____

TEMPI DI REALIZZAZIONE: _____

L'ATTIVITÀ PREVEDE FORMAZIONE: [_] No
[_] Sì (specificare): _____

L'ATTIVITÀ PREVEDE FORME DI SOSTEGNO E COSTI A CARICO DELL'ENTE: [_] No
[_] Sì (specificare): _____

L'ATTIVITÀ PREVEDE RIMBORSO SPESE (se sono state preventivamente concordate): [_] No
[_] Sì (specificare): _____

Al termine dell'attività saranno restituite le seguenti rendicontazioni relative all'intervento:

Data _____ Firma _____

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: Sportello Sociale – via Emilia 90
aperto dal lunedì al giovedì dalle 8:30 alle 12:30; il giovedì anche dalle 14:30 alle 17:30
tel. 051 6228 255 - fax 051 6228 283 - e-mail: sportellosociale@comune.sanlazzaro.bo.it
sito web: www.sanlazzarosociale.it

Responsabile procedimento: **Giovanni Agrestini**

Modalità di consegna:

- presso lo Sportello Sociale, negli orari di apertura al pubblico,* in caso di assistenza alla compilazione
- presso gli sportelli URP, P.zza Bracci 1, nei seguenti orari di apertura: lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8:00 alle 12:30, martedì dalle 8:00 alle 13:00, giovedì dalle 8:00 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 18:00 – sabato chiuso*
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena – Sportello Sociale - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it
- via fax al numero 051 6228 283

IMPORTANTE: nel periodo natalizio e nel periodo estivo gli orari di apertura al pubblico potranno subire variazioni; per verificare gli orari 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:

1. Ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
2. Aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
3. Chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
4. Chiedere la limitazione del trattamento;
5. Opporsi per motivi legittimi al trattamento.