



COMUNE DI FORMICOLA

PROVINCIA DI CASERTA
Via Morisani, 37 – ☎ 0823 876017

Al Sig. Sindaco
del Comune di Formicola
81040 Formicola CE

Oggetto: richiesta di adesione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a in _____,
il ____/____/____ e residente in _____ via _____,
con recapito telefonico _____ cellulare _____,
in possesso del seguente titolo di studio _____,
attualmente ☐ occupato, ☐ disoccupato, ☐ studente, ☐ pensionato, ☐ altro ed in
possesso di patente di guida di categoria ☐ A, ☐ B, ☐ C, ☐ D, ☐ K, ☐ altro,

CHIEDE

di essere convocato per l'iter previsto per la pre-adesione al Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di Formicola e, per tale finalità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza del regolamento vigente del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile di **Formicola**, approvato con D.C.C. n 24 del 27.07.2023 e di accettare integralmente tutti gli articoli del regolamento medesimo;
- di sollevare l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità riguardo ad eventuali false dichiarazioni rese in proposito.

Si allegano:

- fotocopia di documento di riconoscimento (fronte/retro);
- n. 1 foto (possibilmente in formato tessera);
- scheda dei dati personali e dei dati del datore di lavoro debitamente compilata e sottoscritta.
- Informativa e consenso trattamento dati

Distinti saluti.

Luogo _____ data ____/____/____

Richiedente (firma).

SCHEDA DATI PERSONALI

- NOME: _____ COGNOME: _____

- LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

- GRUPPO SANGUIGNO: _____ CODICE FISCALE: _____

- ESTREMI DOCUMENTO RICONOSCIMENTO: TIPO _____ N° _____

RILASCIATO IL ____/____/____ DA _____ DI _____

- INDIRIZZO RESIDENZA: VIA _____ N° _____ CITTA' _____

- TELEFONO FISSO: _____ CELLULARE: _____

- INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA: _____

- PROFESSIONE: _____

- SPECIALIZZAZIONE PROF.: _____

- TITOLO DI STUDIO: _____

- PATENTENTE CAT _____ SCADENZA _____

- ATTESTATI E BREVETTI (DI CUI SI ALLECA COPIA) _____

Ai sensi del D.Lgs 196/03 il sottoscritto:

- 1) autorizza l'organizzazione del Gruppo Comunale di Volontariato di Protezione Civile del Comune di **Formicola** al trattamento dei suoi dati personali, per finalità connesse con le attività di Protezione Civile. Autorizza, inoltre, la loro trasmissione al Sistema Regionale di Protezione Civile e Sicurezza Locale della Regione Campania.
- 2) solleva l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità riguardo ad eventuali false dichiarazioni rese in proposito

Luogo _____ data ____/____/____

Il Richiedente

(firma) _____

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

Gentile Signore/a,

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 di Iscrizione nucleo Protezione Civile del Comune di Formicola

2. Modalità del Trattamento

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l'adattamento o la modifica, l'estrazione, la consultazione anche con processi automatizzati.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la mancata iscrizione al nucleo di Protezione Civile del comune di Formicola

4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno (essere/saranno) comunicati a: regione Campania. La loro diffusione può essere predisposta presso Regione Campania

5. Titolare del Trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Sindaco protempore del comune di Formicola
(Indicare almeno nome e cognome, se persona fisica, del titolare, domicilio o residenza)

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 ☐ sicche, 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 a Comune di Formicola, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail comunediFormicola@virgilio.it

Per tutto ciò che non è contemplato nella presente informativa si rimanda al sito del Comune di Formicola all'indirizzo : <http://www.comune.Formicola.ce.it/c061045/zf/index.php/privacy/index/privacy>

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

Luogo _____ data ____/____/____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

☐ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Il Richiedente

(firma) _____