



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);
- copia codice fiscale;
- autocertificazione in carta libera della residenza e del domicilio;
- 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 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 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) _____