



**Comunità Montana del Gemonese,
Canal del Ferro e Val Canale**



AREA TECNICA E DELLA PROGRAMMAZIONE
(Servizio Tecnico Urbanistico e di Programmazione)

**ADESIONE AL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DI RACCOLTA DI
PANNOLINI E PANNOLONI**

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
C.F. _____ nato a _____ il _____ e residente
in Comune di _____ indirizzo: via/piazza _____ n. _____
CAP _____ - recapito telefonico _____

**CHIEDE L'ADESIONE AL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DI RACCOLTA DEI RIFIUTI
URBANI COSTITUITI DA PANNOLINI E/O PANNOLONI**

A tal fine dichiara:

A) che presso l'utenza risiedono:

n° ____ bambino/i di età inferiore a tre anni (indicare nome / cognome / data di nascita _____
_____)

n° ____ persone con problemi di incontinenza e/o altre patologie (indicare nome / cognome / data di
nascita _____)

**B) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che comportino la modifica del
servizio e/o la cessazione dello stesso;**

**C) di aver preso visione, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dell'informativa presente sul retro del presente
modulo riguardante il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ed esprime il proprio
consenso al trattamento degli stessi con le modalità e per le finalità sopra esplicitate.**

Alla presente allego n° _____ copia di certificato medico *ovvero* autocertificazione attinente gli ausili per
l'incontinenza (*solo nell'ipotesi di persone con problemi di incontinenza e/o altre patologie*).

Data _____ Firma leggibile _____



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI (*)

Con riferimento al D.Lgs. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, siamo a informarLa che ai sensi dell'art. 13 del citato decreto:

- a) Il dati personali conferiti con la presente dichiarazione vengono trattati per predisporre tutti gli atti e fornire il servizio richiesto oggetto delle presente domanda;
- b) i dati verranno trattati su supporto cartaceo, informatico o telematico e comunicati ad altri enti o società nel rispetto del D.Lgs 196/2003;
- c) il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria, tuttavia il mancato conferimento può impedire lo svolgimento delle attività;
- d) l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze l'impossibilità di garantire la congruità del trattamento;
- e) ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge o contrattuali, i dati potranno inoltre essere comunicati al personale della Comunità Montana che istruisce la pratica, al personale del Comune di appartenenza e alla società che gestisce per conto della Comunità Montana tale servizio;
- f) in relazione ai dati trattati, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 (*) del D.Lgs.196/2003, nei limiti e alle condizioni previste dagli artt. 8, 9 e 10 del citato decreto legislativo.
- g) Titolare del trattamento dei suoi dati personali è la **Comunità Montana del Gemonese, Canal del Ferro e Val Canale** con sede legale a Pontebba (UD) in Via Pramollo, n°16, nella persona del Legale Rappresentante *pro tempore* dell'Ente.

(*) Art. 7 - (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Art.23 - (Consenso)

1. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato.
2. Il consenso può riguardare l'intero trattamento ovvero una o più operazioni dello stesso.
3. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato, se è documentato per iscritto, e se sono state rese all'interessato le informazioni di cui all'articolo 13.
4. Il consenso è manifestato in forma scritta quando il trattamento riguarda dati sensibili.

AUTOCERTIFICAZIONE

(solo nel caso di richiesta di servizi rivolti a persone con problemi di incontinenza e/o altre patologie)

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ il _____ e residente in
Comune di _____ indirizzo: via/piazza _____
n. _____ CAP _____ - recapito telefonico _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/00 N. 445 IN
CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE
CONSEQUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI
CUI ALL'ART. 47 DEL D.P.R. DEL 28/12/00 N. 445, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 47 DEL CITATO
D.P.R. 445/2000; SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

che il/la sig./sig.ra _____ fa uso di pannoloni per incontinenti come da
riconoscimento delle autorità sanitarie.

Data _____

Firma leggibile _____