



Città di Piove di Sacco - Assessorato alla Cultura

Al Sig. Sindaco
del Comune di Piove di Sacco
Piazza Matteotti, 4
35028 Piove di Sacco PD

Oggetto: domanda di partecipazione al progetto "RIPRENDIAMOCI"

Il/La sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ cell. _____

e-mail _____

PRESA VISIONE

dell'Avviso del Comune di Piove di Sacco per la partecipazione al progetto "RIPRENDIAMOCI" rivolto a giovani residenti dai 15 ai 29 anni non ancora compiuti

CHIEDE

di partecipare al progetto

DI ESSERE DISPONIBILE A:

partecipare agli incontri formativi di preparazione dell'attività prescelta;
partecipare all'attività fino alla sua conclusione;
documentare l'attività svolta;
restituire alla cittadinanza di Piove di Sacco un resoconto del lavoro effettuato.

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati.

DICHIARA INOLTRE

di rinunciare sin d'ora a ritenere responsabile il Comune di Piove di Sacco per qualsiasi incidente, reclamo, perdita, danno e/o responsabilità incluso morte, invalidità permanente, ferite, lesioni o malattie che dovessero verificarsi in riferimento all'attività svolta, assumendo pertanto tutti i rischi derivanti dall'attività e dalle circostanze ad essa inerenti; di assumersi ogni responsabilità sia civile che penale per le proprie azioni durante il periodo di svolgimento dell'attività sollevando il Comune di Piove di Sacco da ogni responsabilità per ogni eventuale azione illecita o comunque in contrasto con la legge compiuta.

In fede

Piove di Sacco _____/_____/_____

firma leggibile

Allegare copia della carta d'identità e **BREVE PRESENTAZIONE**

Autorizzazione del genitore (in caso di età inferiore ad anni 18)

(dichiarazioni rilasciate ai sensi dell'art. 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a nato/a

(.....) il..... residente in..... Via

Codice Fiscale.....

AUTORIZZO

Mio/ figlio/a.....come da sua richiesta, a partecipare
al progetto "SPAZIO STOÀ"

Data

Firma Genitore

Allegare copia della carta d'identità del genitore

*Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("General Data Protection Regulation" - GDPR) si specifica che i dati personali raccolti saranno trattati, con e senza l'ausilio di strumenti elettronici e attraverso procedure adeguate a garantire la sicurezza e la riservatezza, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) GDPR, esclusivamente per l'espletamento delle attività istituzionali e i compiti di interesse pubblico relativi al presente procedimento e agli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti, nonché nei limiti e con le modalità di cui alla L. n.241/1990 e al d.l.gs. n. 50/2017 sul diritto di accesso alla documentazione amministrativa da parte di altri partecipanti. L'acquisizione dei dati è necessaria per la partecipazione al progetto **Riprendiamoci**. I dati raccolti saranno trattati dal Referente/Responsabile (interno) del trattamento nella persona della Responsabile del Settore 4° e dagli incaricati dei competenti Uffici del Comune, e potranno essere comunicati alle competenti amministrazioni e/o autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi del DPR n. 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente.*

I dati saranno conservati, ai sensi dell'art. 99 d.l.gs. n. 50/2017, per il tempo necessario a giustificare decisioni adottate nel corso della procedura e comunque per almeno cinque anni a partire dalla data di affidamento dell'incarico. Sono garantiti all'interessato, compatibilmente con la disciplina della presente procedura, i diritti di cui all'art. 15 (accesso), 16 (rettifica o integrazione), 17 (oblio), 18 (limitazione), 21 (opposizione) del GDPR, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

Titolare, Responsabili del trattamento e RPD (DPO) è DITTA HTS HI-TECH SERVICES SRL DI UDINE con sede in Via della Cisterna, 10 – 33100 UDINE - P.I. E CF 02716590308 e-mail: dpo@hts-italy.com PEC: hts@legalmail.it

DITTA HTS HI-TECH SERVICES SRL DI UDINE con sede in Via della Cisterna, 10 – 33100 UDINE - P.I. E CF 02716590308 e-mail: dpo@hts-italy.com PEC: hts@legalmail.it