

responsabili del trattamento, può:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Pietro Vernotico. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze, i dirigenti del Comune di San Pietro Vernotico, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento.

Preso atto del contenuto del sopracitato art. 13, autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgvo 196/2003.

Data _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

5 •  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

Campo da compilarsi a cura del Comune

Il registro è stato bollato in data _____ e si compone di n. _____ fogli debitamente numerati e bollati dal Segretario Generale del Comune di San Pietro Vernotico dott./sott.ssa _____

RITIRO REGISTRO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ il _____ residente a _____ prov. _____ in

via _____

in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione di volontariato/delegato dal Legale Rappresentante (*allegare atto di delega corredato da copia di un documento d'identità del delegante*) ritira personalmente il registro debitamente bollato e sottoscritto dal Segretario Generale del Comune di San Pietro Vernotico.

San Pietro Vernotico, _____

Firma _____

5 •  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)
