



COMUNE DI SPOTORNO
Provincia di Savona
Area Servizi alla Persona e promozione della Città

Al Comune di Spotorno
protocollo@comune.spotorno.sv.it

Il/La Sig./ra _____
nato/a a _____ () il ___/___/____ C.F. _____
residente in _____ (cap _____) Via/Piazza _____
n. _____ recapito telefonico _____ cellulare _____
consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

dichiara la propria disponibilità a mettere a disposizione per l'accoglienza temporanea delle famiglie ucraine il seguente immobile, sito in SPOTORNO, Via _____ come di seguito meglio specificato:

- Appartamento di mq. _____, n. stanze _____, n. bagni _____;
- Casa di mq. _____, n. stanze _____, n. bagni _____;
- Altro _____

Con la firma in calce alla presente, il sottoscritto autorizza, ai sensi del Regolamento 2016/679 (GDPR), al trattamento dei dati forniti da parte del Comune di Spotorno, esclusivamente per il perseguimento delle finalità connesse all'espletamento della presente procedura, ovvero la trasmissione dei dati agli Enti Gestori appartenenti al Terzo Settore che aderiranno alle manifestazioni di interesse pubblicate dalla Prefettura di Savona, per il potenziamento della rete dei Centri di Prima Accoglienza CAS, con i quali sottoscriverà convenzioni.

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà imputato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza.

Il trattamento sarà effettuato: **mediante strumenti manuali e/o informatici. I dati sono raccolti all'interno dell'ufficio competente e in ogni caso trattati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.**

I dati potranno essere comunicati a terzi nei limiti stabiliti dal citato GDPR o da altre norme di legge specifiche.

Altri soggetti che possono venire a conoscenza dei dati: **responsabili del trattamento dei dati nominati dal Comune di Spotorno, se direttamente coinvolti nel procedimento amministrativo.**

Il titolare del trattamento è: **il Comune di Spotorno nella persona del Sindaco pro-tempore Dott. Mattia Fiorini.**

Il Responsabile del trattamento è: **Capo Area Servizi alla Persona e Promozione della Città: Dott.ssa Pamela Ferrandino (Tel. 0199482900).**

Luogo e data _____

Firma _____

N.B. Allegare copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

