

Spett.le

Ufficio Servizi Sociali

Comune di Gargnano

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____ in via _____ n° ____ numero di telefono _____.

CHIEDE

all'ufficio servizi sociali, di essere accompagnato/a il giorno _____ con partenza alle ore _____ e con destinazione _____ in località _____.

Si impegna a versare presso la Tesoreria Comunale – Banco di Brescia – Agenzia di Gargnano – l'importo che verrà calcolato sulla base di € 0,35 al Km.

Gargnano, li _____

IN FEDE

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARGNANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARGNANO. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.gargnano.brescia.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA Srl	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela