

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_

**E**

la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_

**ACCONSENTONO**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata. Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati personali idonei a rivelare lo stato di salute.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_,  
 Firma del padre dichiarante (per esteso e leggibile)

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_,  
 Firma della madre dichiarante (per esteso e leggibile)

Li \_\_\_\_\_

**Note: Il modulo deve essere obbligatoriamente compilato sottoscritto e allegato alla domanda di richiesta del Servizio.**

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003**

*Gentile Signore/a,*

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: Richiesta Servizio Educativo Specialistico per l'Autonomia e la Comunicazione.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informatizzato.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottemperare alla sua specifica richiesta del Servizio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del Servizio stesso.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati sensibili ha le seguenti finalità: prestazione Servizio Educativo Specialistico per l'Autonomia e la Comunicazione.

I dati in questione non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

5. Il titolare del trattamento è: Comune di Trani - PEC [protocollo@cert.comune.trani.bt.it](mailto:protocollo@cert.comune.trani.bt.it), tel. 0883581313.

6. Il responsabile del trattamento dei dati è l'Avv. Graziano Garrisi, società Liquid Law S.r.l., con sede in Via Ludovico Ariosto n. 81, Lecce- e-mail: [rpd@comune.trani.bt.it](mailto:rpd@comune.trani.bt.it)

7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_,  
Firma del padre dichiarante (per esteso e leggibile)

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_,  
Firma della madre dichiarante (per esteso e leggibile)

Li \_\_\_\_\_