

AL COMUNE DI REA

- PIAZZA CELESTINA BUSONI, 4 27040 REA (PV)

OGGETTO:

Affidamento del servizio di tesoreria comunale per il periodo 01 gennaio 2025 - 31 dicembre 2029. Espressione formale del consenso informato per il trattamento di dati personali

Questa amministrazione è titolare del trattamento di dati personali necessari alle proprie finalità istituzionali e ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

- Funzione e titolo: DPO – Responsabile Comunale della protezione dei Dati Personali
- Cognome e Nome: Dott. Boron Jacopo
- E-mail: municipio@comune.rea.pv.it
- Pec: comune.rea@pec.regione.lombardia.it

I dati sono trattati in modalità sia cartacea che informatica e la raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale solitamente obbligatoria per l'esercizio delle proprie finalità istituzionali.

I dati saranno trattati fino alla conclusione del procedimento o servizio richiesto e, successivamente, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente nel rispetto della normativa vigente (D. Lgs 196/2003 e Regolamento UE 2016/679).

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza a è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati del Comune di Rea

E-mail: municipio@comune.rea.pv.it

Pec: comune.rea@pec.regione.lombardia.it

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)

.....nato/a a

..... il

e residente a(Prov.

.....) in Via

in qualità di¹

.....
della Società

.....
avente sede legale a (Prov.
.....) CAP in Via

..... n , Tel.
..... Fax Codice Fiscale

..... ;

partecipante alla gara in oggetto come:

impresa singola;

consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:

Impresa consorziata

.....
Impresa consorziata

.....
Impresa consorziata

.....
capogruppo del raggruppamento temporaneo d'impresa ovvero consorzio ordinario di concorrenti,
composto dalle seguenti imprese:

Capogruppo

.....
Mandante

.....
Mandante

.....
Preso atto dell'informativa di cui sopra

AUTORIZZO

Ai sensi e nei limiti del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'informativa che precede, il trattamento,
il trasferimento e la diffusione dei dati personali.

....., lì

In fede
(Apporre firma digitale)

¹Legale rappresentante dell'impresa ovvero procuratore. In quest'ultimo caso è necessario allegare la relativa procura.