

**Spettabile
Comune di Bussolengo
Alla c.a. dell'Ufficio Segreteria**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA
(vedere nota ¹ a piè di pagina)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente in _____ via/piazza _____ civ. ___ codice
fiscale _____, tel./cell.
_____, e-mail _____, PEC

presenta

la propria candidatura per partecipare alla consulta in oggetto.

Dichiara

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine generale previsti dall'avviso pubblico per la raccolta di candidature a membro delle consulte comunali, ovvero:

- essere residenti nel comune di Bussolengo;
- avere i requisiti di candidabilità, eleggibilità e compatibilità alla carica di consigliere;
- non rivestire la carica di consigliere comunale;
- accettare ed essere a piena conoscenza del Regolamento per il funzionamento della consulta in oggetto reperibile sul sito internet del Comune di Bussolengo;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati in conformità alla stessa.

Dichiara,

altresì, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, di essere in possesso dei requisiti di ordine specifico per la consulta in oggetto previsti dall'avviso pubblico per la raccolta di candidature a membro delle consulte comunali, ovvero:

¹ Inserire la tipologia di consulta per cui si desidera presentare la propria candidatura a scelta:
- *cultura e promozione del territorio,*
- *sport,*
- *attività produttive, commercio e agricoltura,*
- *servizi sociali, politiche giovanili e disabilità.*

² Indicare delle brevi note, secondo le rispettive competenze della consulta in oggetto, che giustificano la richiesta di candidatura a membro della consulta.

Allegato A)

- di (vedere nota 2 a piè di pagina) _____

Allega - copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

- curriculum vitae.

Luogo e data

Firma

¹ Inserire la tipologia di consulta per cui si desidera presentare la propria candidatura a scelta:

- *cultura e promozione del territorio,*
- *sport,*
- *attività produttive, commercio e agricoltura,*
- *servizi sociali, politiche giovanili e disabilità.*

² Indicare delle brevi note, secondo le rispettive competenze della consulta in oggetto, che giustificano la richiesta di candidatura a membro della consulta.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il Comune di Bussolengo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti nell'espletamento dei compiti, dei servizi e delle funzioni tipiche della Pubblica Amministrazione, ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/2016, con la presente

Informa

i candidati che al fine della procedura rivolta alla nomina dei nuovi membri delle consulte comunali, il Comune riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali dei candidati che siano necessari al corretto svolgimento dei compiti attribuiti alla Pubblica Amministrazione, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza.

Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici ed ogni altro dato personale rilevante per la conclusione del procedimento di nomina delle consulte.

Il trattamento dei dati dei candidati potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità informatizzate atte a memorizzarli, gestirli, comunicarli e trasmetterli ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione. Inoltre, tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario per la procedura relativa alla nomina dei nuovi membri delle consulte, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi.

Allo stesso modo il Comune

Informa

La parte interessata, che la stessa ha il diritto di chiedere in ogni momento al Comune l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che la riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. L'apposita istanza relativa all'esercizio dei sopracitati diritti potrà essere presentata o al sottoscritto Titolare del trattamento o al Responsabile della protezione dei dati designato, ai recapiti sottoindicati (ex artt. 15 e ss. Reg. 679/2016). La parte avrà diritto, inoltre, di presentare ricorso davanti al Garante della Privacy.

La parte è infine libera di fornire i dati personali richiesti, evidenziandosi in tale sede che la comunicazione è necessaria per la conclusione del procedimento di nomina delle consulte ed il rifiuto di comunicarli può comportare l'impossibilità di procedere con la conclusione del suddetto procedimento

Titolare del Trattamento

Comune di Bussolengo

Piazza Nuova, 14 – 37012 Bussolengo (VR)

045-6769900 - www.comune.bussolengo.vr.it – PEC: comune.bussolengo@cert.legalmail.it

Responsabile Protezione Dati: responsabileprotezionedati@comune.bussolengo.vr.it

Finalità del Trattamento: *nomina delle consulte comunali;*