



Comune di Cecina
Provincia di Livorno

Al Comune di Cecina
Unità Operativa Autonoma Polizia Municipale
e per conoscenza
Settore Servizi Finanziari, Tributi e Personale
U.O. Tributi

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ Numero di Telefono Cellulare _____
Indirizzo di posta elettronica (email) _____

Dichiara di aver DISMESSO il passo carrabile
n° _____ del _____

ubicato in Via _____ n° _____
già intestato a _____
e pertanto chiede la cancellazione dai ruoli dei tributi comunali per il relativo canone.

Distinti saluti

Cecina, _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs 196/2003 ss.mm.ii si informa che:

- a) le finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati raccolti riguardano l'accesso ai servizi dell'ente;
- b) il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica;
- c) il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale;
- d) I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 15 RGDP UE n. 2016/679. per ogni ulteriore informazione consultare la pagina [http://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti %20dell'interessato](http://www.comune.cecina.li.it/privacy#diritti%20dell'interessato)
- e) Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cecina
- f) il DPO (Data Protection Officer o Responsabile della protezione dei Dati personali) del Comune di Cecina è l'Avv. Marco Giuri. Per ogni comunicazione, ai sensi degli articoli sopra riportati del Regolamento UE 2016/679, il Titolare mette a disposizione l'indirizzo mail: dpo@comune.cecina.li.it

DICHIARO

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 RGDP UE n. 2016/679 , che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma _____

SPAZIO PER IL PROTOCOLLO