

Al Sig. SINDACO
DEL COMUNE DI CASTRO (BG)

OGGETTO: Richiesta chiusura strada Via _____
Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____
Tel. _____ e-mail _____
In qualità di _____
Con sede a _____
Via _____

CHIEDE

La chiusura al transito della strada denominata Via _____
_____ dal numero civico _____ al numero civico _____
Il giorno _____ Dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

Informativa sul trattamento dei dati

Il Comune di Castro, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- I suoi dati personali anche particolari, o giudiziari verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg.EU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi richiesti o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- Il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio richiesto;
- I suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto del Titolare svolgono un servizio;
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 21 del Reg.UE 679/2016).

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.castro.bg.it nella sessione Privacy.

CASTRO _____

IL RICHIEDENTE
