

Ufficio di prossimità presso il Comune di
Delega per deposito atto e compimento di attività processuali

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____, via _____

DELEGA

Funzionario del Comune di _____ addetto all'Ufficio di Prossimità
a predisporre e depositare telematicamente il seguente atto avente ad oggetto:

nonché ad operare in suo nome e conto per le attività inerenti e conseguenti, comprese la ricezione delle comunicazioni telematiche e la visibilità del fascicolo telematico e dei registri informatici, con esonero del funzionario del Comune di _____ da ogni responsabilità sia civile che penale al riguardo relativa al compimento delle attività oggetto della delega.

Elegge domicilio presso l'Ufficio di prossimità e indica come recapito per ricevere dal delegato le comunicazioni relative alla procedura:

email _____

pec _____

telefono (fisso o mobile) _____

il delegante

(luogo e data)

(firma leggibile)

Informativa ex art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679

I dati personali del delegante sono trattati nel rispetto del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679, del d. Lgs. N. 196/2003 (codice della privacy) come modificato dal d. Lgs. N. 101/2018 e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali sono raccolti esclusivamente per le finalità espresse nel presente documento e sono forniti direttamente dagli interessati. Il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettare la delega. I dati sono trattati in forma cartacea ed informatica, per tutti gli adempimenti connessi allo svolgimento dell'attività richiesta. Non è prevista la comunicazione, diffusione, trasmissione dei dati sensibili.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'informativa di cui all'art. 13 del regolamento europeo 2016/679, il delegante autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali, per le finalità connesse allo svolgimento delle attività delegate.

Il sottoscritto _____

ATTESTA

Che il/la _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento:

Ha apposto le sottoscrizioni che precedono in mia presenza.

(luogo e data)
