



A cura dell'ufficio ricevente
- data
- ora
- AT n.
- inserita a sistema
- compilazione DS: sì - no

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

BUONI DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a

COGNOME..... **NOME**.....

- GENERE: M F

- NATO/A A (PROVINCIA.....) IL GIORNO/...../.....
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

- CODICE FISCALE

- CON CITTADINANZA: ITALIANA DI ALTRO PAESE (specificare)

- E CON SECONDA CITTADINANZA.....

- N. TELEFONO _____ / _____ N. CELLULARE _____

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA (EMAIL) _____

- INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC _____

- IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (*barre solo in casella del titolo di studio di grado più elevato*):

- 00 Nessun titolo
- 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (FP), qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

– SE SI RICHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN BUONO DI SERVIZIO AL FINE DI CONCILIARE LE ESIGENZE FAMILIARI CON LE ESIGENZE DI LAVORO, DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

OCCUPATO

- presso l'impresa/ente (denominazione)
codice fiscale
partita IVA

- con lavoro nella sede/unità operativa ubicata nel Comune di
via, n. C.A.P.
Provincia

- con lavoro di tipo: subordinato
 autonomo

- con orario di lavoro (previsto da contratto):
 a tempo pieno (full-time) per n. _____ ore settimanali (max 100 ore)
 a tempo parziale (part-time) per n. _____ ore settimanali (max 100 ore)

IN FASE DI ASSUNZIONE CON RAPPORTO DI LAVORO A PARTIRE DAL GIORNO/...../.....

- presso l'impresa/ente (denominazione)
codice fiscale
partita IVA

- con lavoro nella sede/unità operativa ubicata nel Comune di
via, n. C.A.P.
Provincia

- con lavoro di tipo: subordinato
 autonomo

- con orario di lavoro: a tempo pieno (full-time) per n. _____ ore settimanali
 a tempo parziale (part-time) per n. _____ ore settimanali

- SE SI RICHIEDE L'ASSEGNAZIONE DI UN BUONO DI SERVIZIO AL FINE DI CONCILIARE LE ESIGENZE FAMILIARI CON LE ESIGENZE DI FORMAZIONE/RIQUALIFICAZIONE FINALIZZATA ALLA RICERCA ATTIVA DEL LAVORO, DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

DISOCCUPATO ISCRITTO A UN CENTRO PER L'IMPIEGO DELLA PROVINCIA DI TRENTO

LAVORATORE SOSPESO PER CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ORDINARIA (MA NON PER EVENTO METEOROLOGICO), STRAORDINARIA (ANCHE PER CONTRATTO DI SOLIDARIETA') O IN DEROGA

- presso l'impresa/ente (denominazione)
codice fiscale
partita IVA

- con lavoro nella sede/unità operativa ubicata nel Comune di
via, n. C.A.P. Provincia

E INSERITO/A NEL SEGUENTE PERCORSO DI FORMAZIONE/RIQUALIFICAZIONE PROMOSSO O RICONOSCIUTO DALLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO E FINALIZZATO ALLA RICERCA ATTIVA DEL LAVORO:

<ul style="list-style-type: none">- Denominazione corso- Soggetto attuatore- Data inizio corso / / Data fine corso / /- Monte ore settimanale: n..... ore <i>OPPURE</i>, nel caso in cui non si conosca l'articolazione oraria settimanale del corso all'atto di richiesta del buono di servizio, monte ore complessivo corso: n. _____ ore
--

– IN CASO DI PROGETTI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO PER LA FASCIA A O A1, CHE IL/I FRUITORE/I DEI SERVIZI DETTAGLIATI SI TROVA/NO NELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

Nome, cognome e codice fiscale del fruitore

.....

- è residente in un comune privo di nido d'infanzia: - comunale – intercomunale - in convenzione intercomunale a titolo oneroso per il comune; SÌ NO
- oppure non frequenta il/i nido/i d'infanzia (- comunale – intercomunale - in convenzione intercomunale a titolo oneroso per il comune) perché:
 - è collocato nella/e graduatoria/e per la frequenza del nido d'infanzia in attesa dell'assegnazione del posto SÌ NO
 - non ha potuto presentare istanza per chiusura dei termini SÌ NO
 - si avvale dell'utilizzo dei buoni di servizio fino alla chiusura del anno educativo in corso per motivi di continuità educativa SÌ NO
 - gli orari del nido d'infanzia non sono conciliabili con gli orari di lavoro o di formazione/riqualificazione del richiedente per le circostanze sotto riportate: SÌ NO

Nido/i territoriale/i di riferimento:
Indicare per tutti i nidi comunali, intercomunali o in convenzione intercomunale a titolo oneroso la denominazione del nido e l'indicazione del Comune di ubicazione.

.....
.....
.....

Orari di apertura e chiusura del/i nido/i
Specificare per ciascuno dei nidi sopra elencati gli orari di apertura e di chiusura comprensivi delle fasce di anticipo/posticipo, se previste.

.....
.....
.....

Anno educativo
Indicare per quale anno educativo del nido si richiede il buono

.....
.....

Orari di lavoro/formazione del richiedente
Indicare l'orario di lavoro/formazione con l'articolazione di dettaglio. Nel caso di lavoratori turnisti inserire tutti i turni e, se possibile, fornire una stima della rotazione (es. a settimane alterne, a giorni alterni, mensile, ecc.).

.....
.....
.....
.....

– IN CASO DI PROGETTI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO PER LA FASCIA A O A1, CHE SI PERCEPISCE L'ASSEGNO DI NATALITA' (C.D. "BONUS BEBÈ") AI SENSI DELLA LEGGE N. 190/2015, ART. 1, COMMA 125 E S.M. PER IL/I MINORI:

..... PER UN IMPORTO DI €..... AL MESE
DAL/.....(MESE/ANNO) AL/.....(MESE/ANNO);

– DI NON AVER NÉ CHIESTO NÉ OTTENUTO ALTRE SOVVENZIONI ECONOMICHE O AZIONI DI SUPPORTO DIRETTE E/O INDIRETTE EROGATE PER I MEDESIMI SERVIZI DA ALTRI ENTI PUBBLICI;

sì NO

– CHE, OLTRE AL RICHIEDENTE E ALL'EVENTUALE ALTRO GENITORE, SONO PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA ALTRE PERSONE MAGGIORENNI:

sì NO

SE SÌ, CHE ALMENO UNA DI TALI PERSONE MAGGIORENNI PRESENTI NEL NUCLEO E' OCCUPATA

sì NO

– CHE SONO PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA FIGLI TRA I 18 E I 24 ANNI INATTIVI, OSSIA STUDENTI OPPURE FIGLI CHE NON LAVORANO E NON CERCANO LAVORO (NON ISCRITTI A UN CENTRO PER L'IMPIEGO COME DISOCCUPATI)

sì NO

– DI TROVARSI NELLA SEGUENTE SITUAZIONE ABITATIVA:

Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

*persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
1. Senzattetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza)
2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state ammesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)*

Non rientrante nella situazione di cui sopra

E' CONSAPEVOLE

- DI POTER USUFRUIRE DEI SERVIZI RICHIESTI NEI P.E.S. ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA DI BUONO DI SERVIZIO SOLO DOPO AVER UTILIZZATO IL 70% DEL VALORE DEL BUONO DI SERVIZIO PRECEDENTEMENTE ASSEGNATO

- CHE, QUALORA AVVIASSE NELL'ANNO IN CORSO L'ITER DI RICHIESTA DEL BONUS BEBÈ (ASSEGNO DI NATALITÀ) PER IL MINORE, È TENUTO A DARNE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE ALL'AMMINISTRAZIONE

E SI IMPEGNA

- A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'AMMINISTRAZIONE QUALSIASI VARIAZIONE INTERVENUTA PRIMA DELL'ATTRIBUZIONE DEL BUONO RELATIVAMENTE ALLA PROPRIA CONDIZIONE OCCUPAZIONALE, AL MONTE ORE SETTIMANALE DI LAVORO/FORMAZIONE E ALLA DICHIARAZIONE I.C.E.F.;

- A COLLABORARE CON L'AMMINISTRAZIONE COMPILANDO, DOPO LA CONCLUSIONE DEL PERIODO DI UTILIZZO DEL BUONO, GLI SPECIFICI QUESTIONARI ONLINE PREDISPOSTI PER CONSENTIRE LA VALUTAZIONE DEI RISULTATI DEL PROGRAMMA OPERATIVO FSE (CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA VALORIZZAZIONE DEGLI INDICATORI DI RISULTATO PREVISTI DAL REGOLAMENTO (UE) N. 1304/2013) SECONDO LE INDICAZIONI CHE LE SARANNO FORNITE DALL'AMMINISTRAZIONE TRAMITE COMUNICAZIONE ALL'INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA INDICATO NELLA PRESENTE DOMANDA;

- QUALORA ABBIA AVVIATO L'ITER DI RICHIESTA DEL BONUS BEBÈ (ASSEGNO DI NATALITÀ), A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'AMMINISTRAZIONE L'ESITO DELLA RICHIESTA DI BONUS BEBÈ (ASSEGNO DI NATALITÀ) PER IL MINORE, L'IMPORTO EROGATO E IL PERIODO DI PERCEPIMENTO PER L'ANNO IN CORSO.

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte

luogo

data

firma del/la richiedente

Riservato all'Ufficio

La presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda:

SI ALLEGA ALLA DOMANDA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento di identità del richiedente (solo se la domanda non è sottoscritta, previa indicazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto a riceverla);
- Progetto/i di erogazione del servizio redatto/i con il/i soggetto/i presso cui si intende utilizzare il buono e sottoscritto da entrambi (contenente tipologia, tempistica, modalità e costi del/i servizio/i che si intende acquisire);
- Nei casi previsti, copia della dichiarazione ICEF per i buoni di servizio effettuati presso un CAF o uno sportello provinciale di assistenza e informazione al pubblico;
- Eventuale copia della documentazione relativa all'appartenenza a un nucleo monogenitoriale assimilato;
- Eventuale copia del provvedimento del giudice tutelare, del Tribunale per i minorenni o del servizio competente per l'affidamento familiare;
- Eventuale copia della documentazione relativa alla mancata frequenza da parte del/i minore/i del nido d'infanzia per motivate ragioni di salute o a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria o dei servizi competenti;
- Eventuale copia della documentazione attestante l'handicap, la difficoltà di apprendimento o la situazione di particolare disagio - nel caso di servizi richiesti a favore di portatori di handicap certificati ex lege n. 104/92 o con difficoltà di apprendimento o in situazioni di particolare disagio attestate da personale di competenza – riferita a:
 - minori con età fino ai 14 anni per i quali si chiede un costo maggiorato rispetto alla quota oraria massima riconoscibile per la fascia di età di appartenenza;
 - minori con età superiore ai 14 anni;
- Eventuale altra documentazione (*specificare*)

Sezione contenente dati sensibili

Ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione stabiliti dal regolamento (UE) n. 1304/2013, l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari degli interventi FSE alcuni dati personali sensibili allo scopo di consentire alla Commissione europea di valutare il sostegno fornito dal Fondo sociale europeo nei confronti di alcune specifiche categorie di persone.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SEZIONE A) OPPURE LA SEZIONE B): se non si intendono fornire i dati previsti nella sezione A), è obbligatorio sottoscrivere la dichiarazione contenuta nella sezione B).

In ogni caso i dati raccolti sono resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

SEZIONE A)

IL/LA RICHIEDENTE È:

- **MIGRANTE O PERSONA DI ORIGINE STRANIERA O APPARTENENTE A UNA MINORANZA (COMPRESI LE COMUNITÀ EMARGINATE COME I ROM)** Sì No
*Migrante: persona originaria di un Paese diverso dall'Italia che si stabilisce in Italia per almeno 12 mesi oppure per un periodo inferiore in caso di studio o lavoro stagionale;
 Persona di origine straniera: persona i cui genitori sono entrambi nati in un paese diverso dall'Italia;
 Appartenente a una minoranza: persona che appartiene ad una minoranza linguistica, etnica, autoctona o nazionale, compresi i ROM*
- **PERSONA DISABILE** Sì No
Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale.
- **ALTRA PERSONA SVANTAGGIATA** Sì No
Tossicodipendente/ex tossicodipendente o detenuto/ex detenuto o vittima di violenza, di tratta o grave sfruttamento o soggetto in carico ai Servizi Sociali

OPPURE

SEZIONE B)

IL SOTTOSCRITTO

NON INTENDE FORNIRE ALL'AMMINISTRAZIONE I DATI SENSIBILI RICHIESTI NELLA SEZIONE A) DI CUI SOPRA.

_____ , _____ / _____ / _____ , _____
luogo data firma del/la richiedente

Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:

.....

Il Regolamento Europeo UE/2016/679 (di seguito il "Regolamento") stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

In osservanza del principio di trasparenza previsto dall'art. 5 del Regolamento, la Provincia autonoma di Trento Le fornisce le informazioni richieste dagli artt. 13 e 14 del Regolamento (raccolta dati presso l'Interessato e presso terzi).

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Trento (di seguito, il "Titolare"), nella persona del legale rappresentante (Presidente della Giunta Provinciale in carica), Piazza Dante n. 15, 38122 – Trento, tel. 0461.494697, fax 0461.494603 e-mail direzione generale@provincia.tn.it, pec segret.generale@pec.provincia.tn.it.

Preposto al trattamento è il Dirigente *pro tempore* del Servizio Europa; i dati di contatto sono: Servizio Europa, Via Gilli n. 4, 38121 Trento, tel. 0461 495322, fax 0461 495362, e-mail serv.europa@provincia.tn.it.

Il Preposto è anche il **soggetto designato per il riscontro** all'Interessato in caso di esercizio dei diritti ex art. 15 – 22 del Regolamento, di seguito descritti.

Il **Responsabile della protezione dei dati** (RPD) è contattabile ai seguenti recapiti: Via Giusti n. 40, 38122 – Trento, fax 0461.499277, e-mail ldprivacy@provincia.tn.it (indicare, nell'oggetto: "Richiesta intervento RPD ex art. 38 Reg. UE")

Il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato al rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, di limitazione della conservazione, nonché di minimizzazione dei dati in conformità agli artt. 5 e 25 del Regolamento.

1. FONTE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati sono raccolti con il presente modulo, da Lei compilato.

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il principio di minimizzazione prevede come possano essere raccolti e trattati soltanto i dati personali pertinenti e non eccedenti alle specifiche finalità del trattamento.

Il principio di limitazione della conservazione consiste nel mantenere i dati in una forma che consente l'identificazione degli Interessati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità, salvo casi eccezionali.

Anche per tali ragioni, nonché nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento, La informiamo che la **finalità del trattamento** (cioè lo scopo per cui i dati personali sono raccolti e successivamente trattati), consiste nell'**esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri** di cui è investito il Titolare (art. 6, par. 1, lett. e), del Regolamento) e, in particolare, per la realizzazione delle azioni previste dal Programma operativo del Fondo sociale europeo della Provincia autonoma di Trento per il periodo 2014-2020. La relativa **base giuridica** (ovvero la norma di legge – nazionale o comunitaria – o di regolamento, che consente il trattamento dei Suoi dati), è formata dai Regolamenti (UE) n. 1303 e n. 1304 del Parlamento europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, dal Programma operativo Fondo sociale europeo 2014-2020 della Provincia autonoma di Trento approvato dalla Commissione europea con Decisione C (2014) 9884 del 17 dicembre 2014, dalla Legge provinciale 16 febbraio 2015, n. 2, dal Decreto del Presidente della Provincia 14 settembre 2015, n. 12-26/Leg., dai "Criteri e modalità per l'attuazione del Programma Operativo Fondo sociale Europeo 2014-2020", approvati con deliberazione della Giunta provinciale provinciale 6 ottobre 2015, n. 1690 e s.m.i., nonché dalle "Modalità, termini e aree di intervento di erogazione dei Buoni di Servizio – triennio 2018/2020", approvati con Deliberazione della Giunta provinciale 2 marzo 2018, n. 322.

Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio per le finalità di cui sopra e per tutte quelle ausiliarie e connesse (quali, ad esempio, attività di controllo e consultive); il rifiuto al conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

Con riferimento ai dati personali riconducibili a "categorie particolari", ex art. 9 del Regolamento (quali, la presenza nel proprio nucleo familiare di minori con malattia certificata), si precisa che il loro conferimento è **facoltativo**. Se forniti, tali dati, ai sensi dello stesso art. 9, comma 2, lettera b) del Regolamento, saranno utilizzati per permettere l'esercizio di Suoi diritti specifici in materia di protezione sociale, che prevedono l'attribuzione di punteggi aggiuntivi in sede di redazione della graduatoria mensile dei beneficiari dei Buoni di servizio.

Con riferimento ai dati di cui alla "**Sezione contenente dati sensibili**", si precisa che il loro conferimento è **facoltativo**. Se forniti, tali dati, ai sensi dello stesso art. 9, comma 2, lettera j) del Regolamento, saranno utilizzati a fini statistici in conformità dell'articolo 89, paragrafo 1, del Regolamento, come previsto dall'art. 5 e dall'Allegato I del Reg (UE) 1304/2013.

3. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato con modalità cartacee e con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

I Suoi dati saranno trattati, esclusivamente per le finalità di cui sopra, dal personale dipendente e, in particolare, da Preposti al trattamento (Dirigenti), appositamente nominati, nonché da Addetti al trattamento dei dati, specificamente autorizzati ed istruiti.

Sempre per le finalità indicate, i Suoi dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali e nominati **Responsabili del trattamento** ex art. 28 del

Regolamento. L'elenco aggiornato dei Responsabili è consultabile presso la sede del Servizio Europa, Via Gilli 4, 38121 Trento.

4. PROCESSI DECISIONALI AUTOMATIZZATI E PROFILAZIONE

Il trattamento è eseguito mediante un processo decisionale interamente automatizzato, compresa la profilazione. Tale trattamento automatizzato prevede la raccolta mensile delle domande, la classificazione sulla base dell'indicatore ICEF e l'individuazione di altri parametri "premianti"; pertanto, le conseguenze di tale specifico trattamento sono l'elaborazione delle graduatorie mensili dei beneficiari dei Buoni di servizio.

5. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI (CATEGORIE DI DESTINATARI)

La informiamo che i suoi dati saranno comunicati all'Agenzia Nazionale Politiche Attive Lavoro (ANPAL), al Ministero dell'Economia e delle Finanze/IGRUE, all'Autorità di Certificazione e all'Autorità di Audit, per l'adempimento degli **obblighi di legge** (Regolamento (UE) 1303/2013 e Regolamento (UE) 1304/2013), al quale è soggetto il Titolare.

Pertanto, il conferimento dei dati personali è obbligatorio; il rifiuto alla comunicazione dei dati comporterà l'impossibilità di corrispondere alla richiesta connessa alla specifica finalità.

I Suoi dati personali non saranno diffusi.

6. TRASFERIMENTO EXTRA UE

La informiamo che i Suoi dati non saranno trasferiti fuori dell'Unione europea.

7. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

In osservanza del suddetto principio di limitazione della conservazione, Le comunichiamo che il termine di conservazione dei Suoi dati personali è fissato a tre anni dal 31 dicembre successivo alla presentazione dei corsi nei quali sono incluse le spese dell'operazione, fatte salve eventuali sospensioni dei termini connesse ai procedimenti giudiziari o su richiesta debitamente motivata della Commissione europea, ai sensi del comma 1 dell'articolo 14 del Regolamento (UE) 1303/2013.

Trascorso tale termine i dati saranno cancellati, fatta salva la facoltà del Titolare di conservarli ulteriormente per **finalità compatibili** con quelle sopra indicate.

Il medesimo termine si applica ai dati trattati per finalità di profilazione, o con trattamenti automatizzati.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare, nei confronti del Titolare ed in ogni momento, i diritti previsti dal Regolamento.

In base alla normativa vigente Lei potrà:

- chiedere l'accesso ai Suoi dati personali e ottenere copia degli stessi (art. 15);
- qualora li ritenga inesatti o incompleti, richiederne, rispettivamente, la rettifica o l'integrazione (art. 16);
- se ricorrono i presupposti normativi, opporsi al trattamento dei Suoi dati (art. 21), richiederne la cancellazione (art. 17), o esercitare il diritto di limitazione (art. 18);
- **ottenere l'intervento umano da parte del Titolare, esprimere la propria opinione e contestare la decisione.**

Ai sensi dell'art. 19, nei limiti in cui ciò non si riveli impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato, il Titolare comunica a ciascuno degli eventuali destinatari cui sono stati trasmessi i dati personali le rettifiche, o cancellazioni, o limitazioni del trattamento effettuate; qualora Lei lo richieda, il Titolare Le comunicherà tali destinatari.

In ogni momento, inoltre, Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo.

Con riferimento al consenso rilasciato per i dati appartenenti a "categorie particolari" ed a quelli contenuti nella "Sezione contenente dati sensibili", Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso stesso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento sino al momento della revoca.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

Presto il consenso al trattamento dei dati appartenenti a "categorie particolari"

Presto il consenso al trattamento dei dati contenuti nella "**Sezione contenente dati sensibili**"
(solamente nel caso in cui venga compilata tale sezione)

