

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

### ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI FORMIGINE

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune.</b><br>Indicare il Comune di provenienza:  |
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.</b><br>Indicare lo Stato estero di provenienza:  |
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.</b><br>Indicare lo Stato estero di provenienza ed il Comune di iscrizione AIRE: |
| <input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b><br>(specificare il motivo )  |

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 1) Cognome <sup>(1)</sup>   |  |  |   |
| Nome <sup>(1)</sup>   | Data di nascita <sup>(1)</sup>   |  |   |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>   | Sesso <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>   |  |   |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>   | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |   |
| Codice Fiscale <sup>(1)</sup>   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>  |  |  |   |
| Imprenditore<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2  | Dirigente<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4  | Lavoratore<br>Pensionato /<br>Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 | Operaio<br>Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5 |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>   |  | Altra condizione<br>non professionale <input type="checkbox"/> 5             |   |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>   |  |  |   |
| Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Diploma <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Dottorato <input type="checkbox"/> 6 |  |  |   |
| Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, ....) <input type="checkbox"/> ➔   |  |  |   |
| Numero <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> ➔  |  |  |   |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> ➔  |  |  |   |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>   |  | Provincia di <sup>(3)</sup>  |   |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>  |  |  |   |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>   |  |  |   |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>  |  |  |   |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>  |  |  |   |

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

#### D I C H I A R A

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

|  |       |                              |
|--|-------|------------------------------|
| Comune <sup>(1)</sup> <b>FORMIGINE</b> |       | Provincia <sup>(1)</sup>     |
| Via/Piazza <sup>(1)</sup>              |       | Numero civico <sup>(1)</sup> |
| Scala                                  | Piano | Interno                      |

(1) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(2) Dati d'interesse statistico.

(3) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

(4) Trascrivere la targa in corrispondenza dei veicoli.

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

|  |   |  |  |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--------------------------------------|
| 2) Cognome <sup>(1)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Nome <sup>(1)</sup> Data di nascita <sup>(1)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Sesso <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F   | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |  |                                      |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |  |                                      |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Imprenditore   | Dirigente   | Lavoratore   | Operaio  |  |                                      |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2   | in proprio <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |                                      |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Disoccupato / in cerca<br>Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2            |   | Pensionato /<br>di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3  | Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                   | Altra condizione<br>non professionale <input type="checkbox"/> 5 |                                      |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1   | Lic. Media <input type="checkbox"/> 2   | Diploma <input type="checkbox"/> 3   | Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4                      | Laurea <input type="checkbox"/> 5                                | Dottorato <input type="checkbox"/> 6 |
| Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, ....)   |   |  | →  |  |                                      |
| Numero <sup>(3)</sup>  |   |  | →  |  |                                      |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  |   |  | →  |  |                                      |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> |   |  | Provincia di <sup>(3)</sup>                                      |  |                                      |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>           |   |  |  |  |                                      |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |

|  |   |  |  |  |                                      |
|--|---|--|--|--|--------------------------------------|
| 3) Cognome <sup>(1)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Nome <sup>(1)</sup> Data di nascita <sup>(1)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Sesso <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F   | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |  |                                      |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |  |                                      |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Imprenditore   | Dirigente   | Lavoratore   | Operaio  |  |                                      |
| Libero professionista <input type="checkbox"/> 1   | <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2   | in proprio <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> e assimilati <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |                                      |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Disoccupato / in cerca<br>Casalinga <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2            |   | Pensionato /<br>di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3  | Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                   | Altra condizione<br>non professionale <input type="checkbox"/> 5 |                                      |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1   | Lic. Media <input type="checkbox"/> 2   | Diploma <input type="checkbox"/> 3   | Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4                      | Laurea <input type="checkbox"/> 5                                | Dottorato <input type="checkbox"/> 6 |
| Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, ....)   |   |  | →  |  |                                      |
| Numero <sup>(3)</sup>  |   |  | →  |  |                                      |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  |   |  | →  |  |                                      |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> |   |  | Provincia di <sup>(3)</sup>                                      |  |                                      |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>           |   |  |  |  |                                      |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |   |  |  |  |                                      |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |   |  |  |  |                                      |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 4) Cognome <sup>(1)</sup>  |  |  |  |
| Nome <sup>(1)</sup>  |  | Data di nascita <sup>(1)</sup>   |  |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Sesso <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F  | Stato civile <sup>(2)</sup><br>Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a <input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> |  |
| Cittadinanza <sup>(1)</sup>  | Codice Fiscale <sup>(1)</sup><br><input type="text"/> <input type="text"/> |  |  |
| Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(1)</sup>  |  |  |  |
| <b>Posizione nella professione se occupato:</b> <sup>(2)</sup>   |  |  |  |
| Imprenditore<br>Libero professionista <input type="checkbox"/> 1   | Dirigente<br><input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> 2   | Lavoratore<br>in proprio <input type="checkbox"/> 3  | Operaio<br>e assimilati <input type="checkbox"/> 4             |
|  |  | <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5  |  |
| <b>Condizione non professionale:</b> <sup>(2)</sup>  |  |  |  |
| Casalinga <input type="checkbox"/> 1   |  | Disoccupato / in cerca<br>di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3  | Pensionato /<br>Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 |
| <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> 2   |  | Altra condizione<br>non professionale <input type="checkbox"/> 5   |  |
| <b>Titolo di studio:</b> <sup>(2)</sup>  |  |  |  |
| Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1   |  |  |  |
| Lic. Media <input type="checkbox"/> 2  |  |  |  |
| Diploma <input type="checkbox"/> 3   |  |  |  |
| Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4  |  |  |  |
| Laurea <input type="checkbox"/> 5  |  |  |  |
| Dottorato <input type="checkbox"/> 6   |  |  |  |
| Patente <sup>(3)</sup> (es.: A, B, C, D, BE, CE, DE, .....)  |  |  |  |
| Numero <sup>(3)</sup>  |  |  |  |
| Data di rilascio <sup>(3)</sup>  |  |  |  |
| Organo di rilascio <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Prefettura <input type="checkbox"/> Motorizzazione <input type="checkbox"/> |  |  | Provincia di <sup>(3)</sup>                                    |
| Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(3)(4)</sup>           |  |  |  |
| Autoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |  |  |
| Rimorchi <sup>(3)</sup>  |  |  |  |
| Motoveicoli <sup>(3)</sup>   |  |  |  |
| Ciclomotori <sup>(3)</sup>   |  |  |  |

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Cognome <sup>(1)</sup>   | Nome <sup>(1)</sup>            |
| Luogo di nascita <sup>(1)</sup>  | Data di nascita <sup>(1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente. |                                |
| <input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____  |                                |

Si allegano i seguenti documenti:

---



---



---



---



---



---



---



---

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
  
- 1** Di essere proprietario (**Allegare copia dell'atto di proprietà**)  
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
Sezione \_\_\_\_\_; foglio \_\_\_\_\_; particella o mappale \_\_\_\_\_; subalterno \_\_\_\_\_,
  
- 2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
(**Allegare copia del contratto**)  
N.B. – Se nel contratto manca il riferimento ad eventuali familiari o conviventi, occorre allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (**Allegato 2**)
  
- 3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (**allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile**)
  
- 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
(**Allegare copia del contratto di comodato**)  
N.B. – Se nel contratto manca il riferimento ad eventuali familiari o conviventi, occorre allegare la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (**Allegato 2**)
  
- 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:  
(**Allegare titolo costitutivo dell'usufrutto (atto notarile)**)  
(**Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe**)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 6** Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:  
- N.B. **Allegare obbligatoriamente la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprietario dell'abitazione (Allegato 2) e/o l' Allegato 3.**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

|            |               |
|------------|---------------|
| Comune     | Provincia     |
| Via/Piazza | Numero civico |
| Telefono   | Cellulare     |
| Fax        | e-mail / Pec  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo N. 679/2016

Data \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_ <sup>(A)</sup>

**Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia**

Firma \_\_\_\_\_ <sup>(B)</sup>

Firma \_\_\_\_\_ <sup>(C)</sup>

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il \_\_\_\_\_ e identificati mediante:

- (A) \_\_\_\_\_  
(B) \_\_\_\_\_  
(C) \_\_\_\_\_

**L'UFFICIALE DI ANAGRAFE** \_\_\_\_\_

Sul retro le modalità di presentazione ➔

**Modalità di presentazione**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del Comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del Comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo .

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

## **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Formigine, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirLe informazioni in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali.

### **1. Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Formigine con sede in Via Unità d'Italia, 26 – 41043 Formigine.

Il Responsabile della protezione dei dati è la Società Lepida S.p.A. ([MAIL dpo-team@levida.it](mailto:dpo-team@levida.it) [PEC\\_segreteria@pec.levida.it](mailto:PEC_segreteria@pec.levida.it))

### **2. Responsabili del trattamento**

Il Comune di Formigine può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente detiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L'Ente provvede a formalizzare istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Tali soggetti sono sottoposti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

### **3. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, *modus operandi*, tutti volti alla concreta tutela dei Suoi dati personali.

### **4. Categorie di dati personali oggetto della presente informativa**

La presente informativa ha ad oggetto dati personali dell'interessato ed eventualmente dati appartenenti a categorie particolari di cui all'art.9 del Regolamento UE. Il trattamento dei dati avviene sulla base di principi di correttezza, liceità e trasparenza.

### **5. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei Suoi dati personali è effettuato dal Comune di Formigine per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art.6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

Accertamenti, controlli, ispezioni, vigilanza- Anagrafe, Elettorale, Stato Civile, Servizi Cimiteriali;

Certificazioni, attestazioni- Anagrafe, Elettorale, Stato Civile, Servizi Cimiteriali;

Erogazione di servizi- Anagrafe, Elettorale, Stato Civile;

Tenuta registri, albi, inventari – Anagrafe, Elettorale, Stato Civile, Affari Generali;

Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica- Stato civile;

Partecipazione- Affari Generali.

Si prende atto che il numero di cellulare e la e-mail forniti, potranno essere utilizzati da tutti gli Uffici interni del Comune di Formigine per scopi istituzionali

### **6. Destinatari dei dati personali e trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I Suoi dati personali, qualora fosse necessario, possono essere comunicati a soggetti pubblici e/o privati esterni, nei casi in cui la comunicazione dei dati sia obbligatoria o necessaria in adempimento agli obblighi di legge e/o istituzionali previsti da regolamenti o per esigenze funzionali, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati

I dati verranno diffusi solo nei casi espressamente previsti dalla legge.

Non è previsto che i Suoi dati personali siano trasferiti al di fuori dell'Unione europea, salvo i casi espressamente previsti dalla legge.

### **7. Periodo di conservazione**

I Suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

### **8. I Suoi diritti**

Nella Sua qualità di Interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

### **9. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati personali è necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporta la mancata erogazione dei servizi richiesti.

### **10. Modalità di trattamento dati**

Il trattamento dei dati personali avverrà con modalità informatiche e/o telematiche e/o cartacee, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi.