

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018, si informa che i dati personali sono acquisiti e trattati con **modalità** cartacee ed informatiche. La raccolta dei dati richiesti è obbligatoria per la fase istruttoria dei procedimenti amministrativi correlati e per il corretto sviluppo dell'azione amministrativa.

La **Liceità** del trattamento risiede nell'attività istituzionale dell'ente Città di Tarquinia. I dati raccolti sono trattati con la **finalità avviare il procedimento al quale i dati sono riferiti** e saranno **comunicati** a terzi per l'assolvimento degli obblighi connessi alla normativa vigente e nel rispetto del regolamento comunale. I dati potranno, inoltre, essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di disposizioni di legge, di regolamento o di normativa dell'Unione Europea. I dati personali non saranno né **diffusi**, né trasferiti ad un paese terzo o ad un'organizzazione internazionale e saranno **conservati** per i periodi definiti dal massimario di scarto dell'Ente. L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e la cancellazione degli stessi, la limitazione, la portabilità (artt. 15-21 GDPR). L'interessato ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo.

Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Tarquinia è la Società Empathia Srl, e-mail: dpo@empathia.it - pec: empathia@legalmail.it. Titolare del trattamento è la Città di Tarquinia P.IVA00129650560 - C.F.:00129650560 - Tel. (+39) 0766.8491 - e-mail:

comune.tarquinia@comune.tarquinia.vt.it PEC: pec@pec.comune.tarquinia.vt.it

IL RICHIEDENTE

Affinché l'Autorizzazione e il Contrassegno invalidi possano essere ritirati da un soggetto diverso dal richiedente, va compilato il seguente riquadro:

SCHEMA DI DELEGA

Il richiedente delega ed autorizza al ritiro dell'Autorizzazione e del relativo contrassegno speciale per

invalidi il Sig. _____ nato a _____

il ____ / ____ / ____, residente a _____ Via _____ n. ____

Documento _____ n. _____

IL DELEGATO

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, conferma che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità. Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare immediatamente al Comando di Polizia Locale di Tarquinia ogni variazione del contenuto di quanto dichiarato

