

## MODELLO AGGIORNAMENTO DATI

fax Ufficio Legale 0481 494304  
e mail Ufficio Legale ufficiolegale@comune.monfalcone.go.it

Monfalcone il \_\_\_\_\_

Al Comune di Monfalcone  
U.U.A.  
Ufficio Legale

Viale San Marco, 9

34074 MONFALCONE

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale  
(nome e cognome)  
della Forma Associativa:

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

C.F dell'Associazione \_\_\_\_\_ o P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (scrivere in forma leggibile)

### Comunico

che l'Associazione è iscritta ai seguenti albi/registri o è di rilevanza nazionale

albo o registro regionale o provinciale del volontariato

di rilevanza nazionale

—————> **allegare copia iscrizione/affiliazione**

***Le forme associative già iscritte ad albi e registri regionali e provinciali di volontariato o di rilevanza nazionale non sono tenute a produrre la seguente documentazione o dichiarazioni***

1. che l'Associazione opera nel territorio di Monfalcone
2. che lo statuto e l'atto costitutivo attualmente in vigore corrisponde a quello presentato al momento della iscrizione e che non sono intervenute variazioni
3. che lo statuto e l'atto costitutivo presentato al momento della domanda di iscrizione non è più in vigore per avvenute variazioni e pertanto si allega
  - copia dello statuto
  - copia dell'atto costitutivo

4. che il referente per i rapporti con il comune è il sig.:

nome e cognome \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
(via)

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
(scrivere in forma leggibile)

- che il sostituto referente per i rapporti con il comune è il sig.:

nome e cognome \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
(via)

telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
(scrivere in forma leggibile)

5. di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento Comunale per i Rapporti con l'Associazione

Il Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Dichiaro che l'Associazione denominata \_\_\_\_\_

si è sciolta il \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Informativa art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy)**

Il D.Lgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In particolare, per i trattamenti di dati idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni ad organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale, nonché i dati a carattere giudiziario, è prevista una disciplina rigorosa secondo la quale gli stessi possono essere trattati dai soggetti pubblici soltanto se ciò è consentito da norme di legge, autorizzazioni del Garante per la protezione dei dati personali o sulla base di un atto regolamentare dell'Ente.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03, si informa che.

1. Il trattamento dei dati personali in relazione alla richiesta di iscrizione e aggiornamento dati della Forma Associativa all'Albo Comunale dell'Associazionismo
  - a) riguarda anche la seguente categoria di dati sensibili: convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere - adesioni ad associazioni a carattere religioso, filosofico, politico, sindacale
  - b) ha le seguenti finalità: applicazione dello Statuto Comunale e del Regolamento Comunale per i rapporti con l'Associazionismo nell'ambito di quanto previsto dall'art. 70 (Volontariato) D.Lgs 196/03
  - c) sarà effettuato con modalità cartacee ed informatizzate;
  - d) i dati compresi i nominativi e gli indirizzi saranno comunicati all'interno dell'Ente per le proprie attività
2. il conferimento e l'aggiornamento dei dati è obbligatorio per ottenere e conservare l'iscrizione all'Albo Comunale dell'Associazionismo ed il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di dar seguito all'iscrizione e al mantenimento dell'iscrizione stessa
3. il titolare del trattamento è il Comune di Monfalcone - Piazza della Repubblica n. 8.
4. Il responsabile del trattamento è il Dirigente dell'U.O.A. - Ufficio Legale Dott. Antonio De Stefano
5. Al responsabile del trattamento l'interessato potrà rivolgersi in qualsiasi momento per far valere i diritti previsti dall'art. 7 del Codice privacy