



## DICHIARA INOLTRE

Di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione del beneficio, si applica l'art. 4, comma 2, del Dlgs n. 109/1998 in materia di veridicità delle informazioni fornite.

Di essere a conoscenza che, ai sensi delle vigenti linee guida emanate dall'Autorità Nazionale Anticorruzione, il provvedimento di concessione del beneficio/agevolazione richiesto/a potrà essere pubblicato sul sito web del Comune di Saluzzo alla sezione "Amministrazione Trasparente", con l'indicazione delle proprie generalità.

### INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 del Reg. UE 2016/679

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, si informa che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura verranno trattati al solo fine di ottemperare agli obblighi di legge e di espletare la richiesta da lei effettuata.

I dati forniti saranno trattati nell'assoluto rispetto della normativa privacy vigente. L'interessato potrà rivolgersi al Comune di Saluzzo per accedere ai propri dati e farli cancellare, limitare o rettificare e/o per esercitare gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/679.

Il trattamento dei dati sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare del trattamento e dai suoi responsabili e designati con l'osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma si rende necessario per l'espletamento della richiesta da parte del Comune di Saluzzo. Il titolare del trattamento è il Comune di Saluzzo, con sede legale in Saluzzo (CN), via Macallè 9. Il Responsabile della Protezione Dati è la società Ambiente Sicuro Servizi soc. coop. (tel. 0171451725; email [dpo@aesseservizi.eu](mailto:dpo@aesseservizi.eu)). L'informativa completa è consultabile presso gli uffici comunali e sul sito web del Comune di Saluzzo.

Data  /  /

Firma

E' necessario allegare **documento di identità** del dichiarante.