



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL PROGETTO "RISPOSTE ALLE EMERGENZE ATTRAVERSO IL RECUPERO DEGLI ALLOGGI SFITTI NEI CONDOMINI MISTI - AMBITO LORENTEGGIO" DEL COMUNE DI MILANO (allegato 1)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a _____ via _____
(comune di residenza) (indirizzo e numero civico di residenza)

cittadinanza _____ codice fiscale _____

tel/cell. _____ email _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

di poter partecipare al Progetto "Risposte alle emergenze attraverso il recupero degli alloggi sfitti nei condomini misti" promosso dall' ATS Fondazione S. Carlo e Fondazione Attilio e Teresa Cassoni.

Il candidato dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. A tal fine il candidato si impegna a fornire tutta la documentazione che fosse necessaria per la verifica delle condizioni di accesso al progetto.

Con la sottoscrizione e la presentazione del presente modulo il candidato dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le previsioni contenute nell'Avviso pubblico.

data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dal Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali, Le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati da parte dell'ATS:

1. **Finalità della raccolta dati.** I dati personali, generali e dove richiesti sensibili, sono raccolti **per la gestione amministrativa, organizzativa e fiscale dei servizi da Lei richiesti.** Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.
2. **Obbligatorietà e trattamenti previsti.** Il conferimento dei Suoi dati personali è **obbligatorio.** Una Sua eventuale rinuncia renderebbe impossibile lo svolgimento delle procedure organizzative, amministrative e fiscali necessarie per l'erogazione dei servizi da Lei richiesti.
3. **Soggetti a cui verranno comunicati i dati.** I Suoi dati personali **non saranno da noi diffusi;** potranno essere comunicati in ottemperanza ad obblighi di legge ed a società esterne che concorrono con la Fondazione nella gestione amministrativa, organizzativa e fiscale dei servizi da Lei richiesti.
4. **Periodo di conservazione, diffusione extra-UE.** I Suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 10 anni. I Suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.
5. **Altri trattamenti connessi alla finalità principale.** I Suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati dall'ATS esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali.

Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei Suoi dati personali si terrà conto dei Suoi diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica ed alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei Suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto riportati.

Titolare del trattamento e suoi recapiti. Titolare del trattamento dei dati è: l'ATS, Viale Fulvio Testi 285/A - 20162 Milano, tel. 02/76017040, email info@fondazionescarlo.it.

CONSENSO

Il sottoscritto _____ esprime il proprio consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra riportate.

_____, _____ Firma _____