



CITTÀ DI RIPOSTO
Città Metropolitana di Catania

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATIVO

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA (Se ad effettuare la proposta per il bilancio partecipativo è un minore di anni 18, è necessaria la firma di un genitore per permettere il trattamento dei dati personali)

Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ prov.: _____ il: _____ età: _____ sesso: _____
indirizzo: _____ E-mail: _____
recapito telefonico: _____ cellulare: _____ fax: _____

DATI ANAGRAFICI SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE

Ragione sociale: _____
sede legale: _____ sede operativa: _____
recapito telefonico: _____ indirizzo: _____
Codice fiscale: _____
Legale rappresentante: (allegare documentazione dal quale si evincono la qualifica e i poteri)
Cognome: _____ Nome: _____
nato/a a: _____ prov.: _____ il: _____ età: _____ sesso: _____
indirizzo: _____ E-mail: _____
recapito telefonico: _____ cellulare: _____ fax: _____

“Ogni soggetto interessato potrà presentare una sola scheda di partecipazione” (Art. 6 del Regolamento)

AREE TEMATICHE –

- 1. ATTIVITÀ CULTURALI, SPORTIVE ED ARTISTICHE**
- 2. INIZIATIVE E PROGETTI ECOSOSTENIBILI**
- 3. POLITICHE SOCIALI, EDUCATIVE E GIOVANILI**
- 4. TUTELA E BENESSERE DEGLI ANIMALI**

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Buccheri, titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d. lgs 196/03) informa che i dati conferiti saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici oltre che cartacei per le finalità strettamente connesse alla partecipazione al progetto "Bilancio Partecipativo". Ove necessario e comunque per finalità strettamente connesse, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni, eventualmente nominati responsabili del trattamento, il cui elenco, nel caso, sarà disponibile presso gli uffici comunali. Ogni altra informazione, anche in ordine alle modalità di esercizio del diritto di accesso e degli altri diritti stabiliti dall'art. 7 d. lgs 196/2003, tra cui il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento, è disponibile presso gli stessi uffici del Comune.

Il/La sottoscritto/a, compiutamente informato/a acconsente [] non acconsente [] al trattamento dei propri dati personali e autorizza [] non autorizza [] il Comune di Riposto all'invio di informazioni e aggiornamenti nel merito del percorso partecipativo mediante i recapiti sopra indicati (posta elettronica, sms, fax, ecc.)

Data _____ Firma _____ (per il minorenni firma

di un genitore) (allegare copia di un documento di un valido documento di riconoscimento).

