

Alla cortese attenzione
 CONSORZIO DI BONIFICA 2 ALTO VALDARNO
 Via E. Rossi 2L
 52100 Arezzo

DELEGA (*)

Il/La sottoscritto/a

NOME (**)

COGNOME (**)

DATA DI NASCITA (**)

LUOGO DI NASCITA (**)

LUOGO DI RESIDENZA (**)

VIA/PIAZZA (**)

N. (**)

IN QUALITA' DI

Intestatario

Legale rappresentante dell'intestatario CF _____

DELEGA

Al ritiro di documentazioni e alla ricezione di informazioni relative al contributo di bonifica e alle procedure connesse

Il/la signor/a

NOME (**)

COGNOME (**)

DATA DI NASCITA (**)

LUOGO DI NASCITA (**)

LUOGO DI RESIDENZA (**)

VIA/PIAZZA (**)

N. (**)

EMAIL/PEC

TELEFONO/CELLULARE

Con la sottoscrizione del presente documento, anche ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 G.D.P.R.: La/il Delegante autorizza il Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno a trasmettere, comunicare o rendere comunque disponibili al Delegato come individuato nel presente modulo tutti i dati personali e le informazioni necessarie al fine di adempiere alla delega ricevuta

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss. Regolamento UE 679/2016.

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per l'assolvimento di obblighi di legge. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti, appositamente incaricati, impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati dell'interessato.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.cbaltovaldarno.it, accendendo alla sezione Privacy.

Dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato dal Consorzio ai sensi del Reg. UE 679/2016 e Dlgs (**)

Firma del Delegante _____

Firma del Delegato _____

Luogo e data _____

Si allega copia del documento del delegato e del delegante in corso di validità

() Si utilizza la modulistica proposta dal Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno.*

*(**) I dati indicati con doppio asterisco sono essenziali ai fini dell'avvio della procedura da parte del Consorzio.*

Istruzioni per la consegna – Il presente modulo compilato, unitamente a fotocopia del documento di identità valido, può essere inviato per:

- posta ordinaria a: Consorzio di Bonifica 2 Alto Valdarno, via E. Rossi, 2 L – 52100 Arezzo
- per posta elettronica all'indirizzo mail catasto@cbaltovaldarno.it
- per PEC all'indirizzo cbaltovaldarno@pec.it