

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile
del personale del Comune di _____

nomina quale incaricato al trattamento dati (terzo)

CODICE FISCALE	
COGNOME	
NOME	
INDIRIZZO E-MAIL (obbligatorio)	
TELEFONO/CELLULARE	

chiede l'accreditamento per i seguenti servizi

SERVIZIO	SERVIZIO
1. PORTALE TARTUFI - Indennità per la conservazione delle piante tartufigene	4.
2.	5.
3.	6.

Luogo e data

Firma

(Dirigente responsabile)

Io sottoscritto incaricato al trattamento dati per conto dell'ente sopra indicato dichiaro:

- ☐ di aver preso visione delle istruzioni operative per l'attuazione del regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche, con riguardo al trattamento dati personali, pubblicato sul [Portale Tartufi](#), nella pagina di apertura del servizio gestione utenze;
- ☐ di impegnarmi a garantire la riservatezza dei dati;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (regolamento UE n. 679/2016), pubblicata sul [Portale Tartufi](#), nella pagina di apertura del servizio gestione utenze;

mi impegno a comunicare tempestivamente a Regione Piemonte ogni variazione intervenuta, relativamente ai dati forniti

Luogo e data

Firma

(incaricato al trattamento dati)

In caso di firma olografa si allega la fotocopia leggibile del documento di identità in corso di validità dell'utente per cui si richiede l'accreditamento.