



Richiesta Abilitazione per accesso al Portale Enti Terzi

Alla C. A Ufficio Anagrafe,
Comune di Biella

Il/La Sig. _____

nat. a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ via _____ n° _____

telefono _____

email (obbligatoria) _____

in qualità di Rappresentante Legale o munito di rappresentanza dell'Organizzazione,

Ente _____ ufficio _____

Sede _____ via _____ n° _____

Chiede

L'attivazione/cessazione utenze secondo quanto specificato nella tabella 1 – in calce al presente modulo

Dichiara:

Attività per la/le quale/i é necessario l'accesso al servizio:

Norme di legge che consentono il trattamento dei dati personali per l'attività di cui sopra:

NOTE SULL'INFORMATIVA E CONSENSO INERENTE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali riportati nel presente modulo sono necessari ai fini del completamento del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione.

Analogamente hanno il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

La revoca del consenso, effettuata in qualsiasi momento, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca stessa.

Luogo e Data: _____

Firmato digitalmente

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

