

AL SEGRETARIO GENERALE
DEL COMUNE DI ARESE
Via Roma 2
20044 Arese (MI)

Il/la sottoscritto/a, nato/a
a..... il e residente
a..... in via,
tel....., e-mail.....in qualità di legale
rappresentante dell'Ente/organizzazione di volontariato/altro
denominata.....
Finalità dell'Ente
Codice Fiscale Ente
con sede in Via Cap

ai sensi e per gli effetti del Decreto del Ministro dell'Industria e dell'Artigianato del 14 febbraio 1992 pubblicato sulla G.U. n. 44 del 22 febbraio 1992, così come modificato dal D.M. 16 novembre 1992, pubblicato sulla G.U. n. 285 del 3 dicembre 1992 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del DPR 445/2000 e art. 489 c.p.)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 che l'Ente sopra citato è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – RUNTS – Sezione _____
provvedimento di iscrizione n. _____ del ____/____/____,

CHIEDE

la bollatura del Registro dei volontari che prestano la propria attività a favore del richiedente, con le seguenti caratteristiche (*fleggare il punto di interesse*):

- registro a fogli mobili;
- registro rilegato;

n. pagine da bollare totali:

e a tal fine richiede un appuntamento in cui consegnerà tale Registro così compilato:

a) in caso di registro a fogli mobili:

1) ogni pagina del registro deve essere preventivamente numerata a cura del

richiedente;

2) devono essere riportati su tutte le pagine la denominazione dell'Ente, il Codice Fiscale ed il tipo di registro (Registro degli aderenti all'organizzazione di ... ((*volontariato/promozione sociale/...*)) che prestano attività di volontariato) e deve essere annullato il retro dei fogli nel caso non venga utilizzato.

b) nei registri rilegati devono essere riportati sulla copertina la denominazione dell'Ente e il Codice Fiscale.

NB In entrambi i casi, il registro deve essere consegnato senza l'indicazione dei nominativi dei volontari.

Eventuali ragioni di urgenza per la bollatura:

.....

Allega alla presente la delega del Legale rappresentante (solo in caso di consegna del registro per la bollatura tramite delegato).

In fede

Firma

.....

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs. n. 82/2005 e ss.mm.ii)

N.B. Se la presente dichiarazione non è firmata digitalmente, alla stessa deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

Il Comune di Arese, in qualità di Titolare del Trattamento, garantisce la corretta tutela dei dati personali trattati, nel rispetto dei principi stabiliti dal GDPR 679/2016 e dalla normativa nazionale vigente.

Il DPO (Data Protection Officer) è reperibile al seguente indirizzo mail: rpd@comune.arese.mi.it oppure al seguente numero 02.93527/202-251.

Il trattamento dei dati è effettuato per finalità connesse all'espletamento di servizi debitamente annoverati nelle informative specifiche e in considerazione delle opportune basi giuridiche statuite dall'art. 6, comma 1, lett. b), c) d) e) f) del Reg. UE 2016/679; in caso diverso si procede alla raccolta del relativo consenso informato ai sensi degli artt. 6, comma 1, lett. a) e 7.

L'interessato potrà richiedere in qualsiasi momento l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento degli stessi o di opporsi al loro trattamento, scrivendo direttamente al Titolare del trattamento via posta (Arese, Via Roma, 2 – cap. 20044), a mezzo pec (protocollo@cert.comune.arese.mi.it) o tramite e-mail (protocollo@comune.arese.mi.it).

L'informativa estesa è reperibile sul sito internet (<https://www.comune.arese.mi.it>) al seguente link <https://comune.arese.mi.it/informativa-privacy/informative/> oppure presso il competente ufficio.

PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa del Settore 8.

Luogo e data..... Firma