

**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

Alla c.a. del Presidente del
Nuovo Circondario Imolese
circondario.imola@cert.provincia.bo.it

Modulo di domanda di patrocinio

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Provincia _____
residente a _____
in via _____ cap _____, Comune
di _____, Provincia _____
in qualità di _____

(indicare denominazione, domicilio o sede legale, natura giuridica, se si tratta di una persona giuridica, finalità e relativi recapiti)

Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
SitoWeb _____ P.IVA / C.F. _____

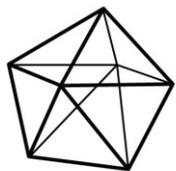
CHIEDE IL PATROCINIO DEL NUOVO CIRCONDARIO IMOLESE

- Gratuito**
- Oneroso**

per la seguente iniziativa _____

che si svolgerà presso _____ in data _____

descrizione *(indicare il programma ed i contenuti dell'iniziativa, la denominazione dell'evento ove prevista, finalità, modalità di svolgimento, gli eventuali relatori ed altri soggetti coinvolti MAX 1250 caratteri):*



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

prende atto che

Si prende atto dell'informativa resa ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati inseriti nella domanda è finalizzato alla gestione del relativo procedimento amministrativo;
- il titolare del trattamento è il Nuovo Circondario Imolese e il responsabile del trattamento è il Segretario Generale;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003 così come modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento (UE) n. 2016/679 e dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 di adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (Ue) 2016/679, rivolgendosi al responsabile del trattamento.
- i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____