



**Città di
Figline e Incisa Valdarno**
Città Metropolitana di Firenze

SERVIZIO FINANZIARIO E PARTECIPATE

Consenso al trattamento dei dati personali

(art. 7 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati n. 2016/679 del 27/04/2016)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ e residente a _____
Prov. (____) indirizzo _____ n. _____,
in qualità di (*da non compilare se si interviene in qualità di privato*) della ditta _____
con sede in _____
Prov. (____), indirizzo _____ n. _____
P.IVA _____ Codice Fiscale _____

CONSENTE

al Sindaco del Comune di Figline e Incisa Valdarno, Giulia Mugnai, ed al Sindaco del Comune di Cavriglia, Leonardo Degl'Innocenti o Sanni, in qualità di Titolari del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 4 punto 7) e art. 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, di procedere al trattamento dei propri dati personali relativamente alla procedura di affidamento in **CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO, RISCOSSIONE VOLONTARIA E COATTIVA DEL CANONE PATRIMONIALE DI CONCESSIONE, AUTORIZZAZIONE O ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA, COMPRESO IL SERVIZIO DI PUBBLICHE AFFISSIONI, DEL CANONE MERCATALE E DEL SERVIZIO DI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONE COATTIVA DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA PUBBLICITA' PER IL PERIODO 2023-2027**" e per le seguenti finalità (*da barrare solo nel caso si voglia autorizzare il consenso specifico*):

- gestione di servizio/attività priva di base giuridica;
 invio di informazioni, integrazioni di atti, questionari di soddisfazione, avvisi e solleciti ai seguenti telefoni fissi _____, cellulari _____ ed e-mail _____;
 valutazione di determinati aspetti personali tramite l'utilizzo dei dati personali (individuali o aggregati) finalizzati ai soli fini istituzionali e di miglioramento dei servizi/attività offerte/i ("profilazione");
 gestione di dati inerenti l'origine razziale o etnica;
 gestione di dati inerenti le opinioni politiche;
 gestione di dati inerenti le convinzioni religiose o filosofiche;
 gestione di dati inerenti l'appartenenza sindacale;
 gestione di dati genetici o biometrici;
 gestione di dati inerenti la salute;
 gestione di dati inerenti la vita o l'orientamento sessuale,

SPECIFICANDO CHE

il sottoscritto è stato informato dai Titolari del trattamento che è possibile revocare il presente consenso in qualsiasi momento senza far venir meno la regolarità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Luogo _____, data _____ Firma _____