

**ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DEL COMUNE DI RIVALTA DI TORINO**

INDICAZIONE DEI DATI DA INSERIRE NEL REGISTRO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il, residente in
....., via, in qualità
di legale rappresentante dell'Associazione

.....
.....

DICHIARA

che i dati da inserire nel Registro delle Associazioni sono i seguenti:

DENOMINAZIONE Associazione:

.....
.....
.....
.....

SEDE/DOMICILIO nel territorio del Comune di Rivalta di Torino:

via tel.
fax sito internet
e-mail orari

.....
.....

PERSONA DI RIFERIMENTO (facoltativo):

Sig./Sig.ra

indirizzo

.....

tel.

fax. e-mail

La sottoscrizione della presente richiesta costituisce consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e alla diffusione degli stessi nelle forme e secondo le modalità previste per il Registro delle Associazioni (pubblicazione sul sito internet del Comune, realizzazione di materiale informativo).

Informiamo tutti i sottoscrittori che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati personali saranno oggetto di trattamento in relazione alla realizzazione del Registro delle Associazioni del Comune di Rivalta di Torino.

I dati verranno trattati nel rispetto della normativa soprarichiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici.

Ognuno potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati, nonché opporsi al loro utilizzo per le finalità qui indicate.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

FIRMA PERSONA DI RIFERIMENTO

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)