

Al Responsabile del Settore 1 del Comune di Gavorrano

Modello di richiesta concessione sala Convegni

(Ai sensi del "Regolamento per la concessione a terzi del CENTRO CONGRESSI della PORTA del PARCO")

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
e residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____,
telefono/cellulare _____, e-mail/PEC _____

in nome:

proprio

del/della: ☐ Gruppo ☐ Associazione ☐ Istituzione

denominata

_____ con sede in _____ che dichiara di rappresentare a tutti gli effetti

Soggetto Responsabile e Referente della manifestazione/attività (indicare solo se diverso dal richiedente)

Nome e Cognome _____ nato/a a _____ (____) il _____

e residente a _____ in Via _____

_____ n. _____, telefono/cellulare _____, e-mail/PEC _____

Chiede

la concessione della sala Convegni facente parte del "Centro Congressi" della Porta del Parco, Piazzale livello +240 – Pozzo Impero Gavorrano (GR)

per il/i seguente/i giorno/i: _____

dalle ore _____ alle ore _____

Per le seguenti **attività**:

Le **finalità** perseguite sono:

L'attività proposte è
con fini di lucro
senza fini di lucro

Chiede inoltre:
l'utilizzo dell'amplificazione audio;
la connessione wi-fi;
il videoproiettore;
il riscaldamento/raffreddamento degli ambienti.

Allega autocertificazione relativa:
per gli Enti e/o le Associazioni legalmente riconosciute: ai dati identificativi dell'atto costitutivo e dello statuto dalla copia dell'atto pubblico costitutivo corredato dallo Statuto Sociale;
per i Comitati Spontanei: alla dichiarazione di responsabilità circa il carico di oneri finanziari discendenti dall'attività perseguita;
alle modalità scelte per la prestazione delle garanzie di cui all'art. 7 del regolamento.

Data _____

Firma

Dovrà essere allegata copia di documento di identità - in corso di validità - del richiedente, nel caso in cui l'istanza non sia sottoscritta con firma digitale.

Con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali come previsto dalle disposizioni vigenti, che verranno utilizzati ai soli fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gavorrano in qualità del suo Rappresentante Legale. Il Responsabile della Protezione dei Dati per il Comune di Gavorrano è legali associate "Wildeside Human First" studio legale La Torre - Gorini - E-mail: dpo@comune.gavorrano.gr.it.

I dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno trattati dal personale dipendente e incaricato dal Comune secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni modo la riservatezza ed i dati dell'interessato.

I soggetti cui si riferiscono i Dati Personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno degli stessi presso il Titolare del Trattamento, di conoscerne il contenuto e l'origine, di verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione, la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei Dati Personali trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste vanno rivolte al Titolare del Trattamento contattabile all'indirizzo e-mail sindaco@comune.gavorrano.gr.it.

È altresì possibile proporre reclamo all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it)