

COMUNE DI CADONEGHE

dichiarazione di residenza

(art. 5 decreto Legge n. 5/2012 – legge n. 35/2012)

- Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. **Indicare il comune di provenienza** _____
- Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. **Indicare lo Stato estero di provenienza** _____
- Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. **Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE** _____
- Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- Iscrizione per altro motivo (**specificare il motivo**) _____

Il/la sottoscritto/a

1) Cognome *											
Nome *											
Luogo di nascita *											
Data di nascita *						Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina					
Codice Fiscale *											
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)											
Stato civile **		Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1		Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2		Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3		Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4		Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Posizione nella professione se occupato: **		Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2		Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3		Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Specificare Occupazione											
Condizione non professionale: **		Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Studiante <input type="checkbox"/> 2		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **		Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2		Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4		Laurea <input type="checkbox"/> 5	
Patente tipo***		Cat. A <input type="checkbox"/> 1		Cat. B <input type="checkbox"/> 2		Cat. BE <input type="checkbox"/> 3		Cat. C <input type="checkbox"/> 4		Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	
Organo di rilascio***		Prefettura <input type="checkbox"/> 1		M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2		U.C.O. <input type="checkbox"/> 3		Sigla provincia (_____)			
Numero***						Data di rilascio***					
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***											
Autoveicoli***											
Rimorchi***											
Motoveicoli***											
Ciclomotori***											
n.b. In caso di mancata o parziale compilazione dei dati, gli interessati dovranno provvedere autonomamente e a proprio carico alle variazioni di indirizzo sui documenti suddetti presso la motorizzazione civile competente											

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*	Provincia*
Via/Piazza *	Numero civico*
Lettera	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti i familiari di seguito specificati:

2) Cognome *						
Nome *						
Luogo di nascita *						
Data di nascita *				Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		
Codice Fiscale *						
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)						
Stato civile **	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Posizione nella professione se occupato: **	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Specificare Occupazione						
Condizione non professionale: **	Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **	Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo***	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio***	Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia ()		
Numero***			Data di rilascio***			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***						
Autoveicoli***						
Rimorchi***						
Motoveicoli***						
Ciclomotori***						

3) Cognome *						
Nome *						
Luogo di nascita *						
Data di nascita *				Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina		
Codice Fiscale *						
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)						
Stato civile **	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Posizione nella professione se occupato: **	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	

Specificare Occupazione							
Condizione non professionale: **	Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **	Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
	Patente tipo***	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio***	Prefettura <input type="checkbox"/> 1		M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (_____)		
Numero***				Data di rilascio***			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***							
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							

4) Cognome *							
Nome *							
Luogo di nascita *							
Data di nascita *				Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice Fiscale *							
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)							
Stato civile **	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
Posizione nella professione se occupato: **	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1		Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Specificare Occupazione							
Condizione non professionale: **	Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **	Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6
	Patente tipo***	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6
Organo di rilascio***	Prefettura <input type="checkbox"/> 1		M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (_____)		
Numero***				Data di rilascio***			
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***							
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							

5) Cognome *							
Nome *							
Luogo di nascita *							
Data di nascita *				Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice Fiscale *							
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)							
Stato civile **	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
Posizione nella professione se occupato: **	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Specificare Occupazione							
Condizione non professionale: **	Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **	Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6	Cat. DE <input type="checkbox"/> 7
Organo di rilascio***		Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (_____)		
Numero***			Data di rilascio***				
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***							
Autoveicoli***							
Rimorchi***							
Motoveicoli***							
Ciclomotori***							

6) Cognome *							
Nome *							
Luogo di nascita *							
Data di nascita *				Sesso * <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice Fiscale *							
Cittadinanza * <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Straniera (specificare)							
Stato civile **	Celibe/Nubile <input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a <input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a <input type="checkbox"/> 3	Vedovo/a <input type="checkbox"/> 4	Non documentato <input type="checkbox"/> 5		
Posizione nella professione se occupato: **	Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3	Operaio ed assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Specificare Occupazione							
Condizione non professionale: **	Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **	Nessun titolo Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea Triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***	Cat. A <input type="checkbox"/> 1	Cat. B <input type="checkbox"/> 2	Cat. BE <input type="checkbox"/> 3	Cat. C <input type="checkbox"/> 4	Cat. CE <input type="checkbox"/> 5	Cat. D <input type="checkbox"/> 6	Cat. DE <input type="checkbox"/> 7
Organo di rilascio***		Prefettura <input type="checkbox"/> 1	M.C.T.C. <input type="checkbox"/> 2	U.C.O. <input type="checkbox"/> 3	Sigla provincia (_____)		

Numero***	Data di rilascio***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

→ Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone
(è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.

Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente

Coniugio <input type="checkbox"/>	Parentela <input type="checkbox"/>	Affinità <input type="checkbox"/>	Adozione <input type="checkbox"/>	Tutela <input type="checkbox"/>	Vincoli affettivi <input type="checkbox"/>	Amicizia <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---	--------------------------------------

Il/La sottoscritto/a, altresì
dichiara

→ di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa:
(barrare e completare una delle seguenti alternative)

1. di essere **proprietario o comproprietario** dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
sezione _____ foglio _____, particella o mappale _____, subalterno _____.
2. di essere intestatario del **contratto di locazione** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
3. di essere intestatario di contratto di locazione relativo ad immobile di **Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile o autorizzazione ad ospitalità temporanea)
4. di essere comodatario con contratto di **comodato d'uso gratuito** regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

5. di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo:

(indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe):

6. di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

dichiarazione resa dal proprietario dell'alloggio

(scaricabile tra la modulistica)

oppure:

(indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe)

Allego alla presente i seguenti documenti:

 **Accertamenti anagrafici** (contrassegnare nella tabella sottostante l'orario di reperibilità)

Gli accertamenti verranno effettuati esclusivamente nei giorni feriali, nelle fasce orarie sotto indicate.

Per consentire il controllo, è necessario apporre sul campanello il nominativo della persona che richiede l'iscrizione/variazione.

IMPORTANTE Indicare almeno 3 fasce orarie nella tabella o il campo informazioni aggiuntive

Giorno settimana	Fascia oraria	Fascia oraria	Fascia oraria
Lunedì	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 19,00
Martedì	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 19,00
Mercoledì	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 19,00
Giovedì	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 19,00
Venerdì	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 19,00
Sabato	<input type="checkbox"/> 8,00 - 10,00	<input type="checkbox"/> 10,00 - 13,00	<input type="checkbox"/> 14,00 - 18,00

Informazioni aggiuntive per agevolare le verifiche:

 Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 allegata alla presente.

Data _____

firma _____

Firma degli altri componenti della famiglia **se maggiorenni**

Firme del componente 1 (**se maggiorenne**) _____

Firme del componente 2 (**se maggiorenne**) _____

Firme del componente 3 (**se maggiorenne**) _____

Firme del componente 4 (**se maggiorenne**) _____

Firme del componente 5 (**se maggiorenne**) _____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune di Cadoneghe, ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito www.cadoneghenet.it, per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo. Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.).

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 GDPR

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ("General Data Protection Regulation" o "GDPR") relativo "alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati", si forniscono le seguenti informazioni.

1. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati personali conferiti o comunicati dall'Interessato saranno trattati, senza che sia necessario il previo consenso, ai sensi dell'art. 6 lett. b) ed e) del GDPR, in relazione e per l'esecuzione del servizio richiesto o del procedimento attivato, esclusivamente per le finalità e compiti istituzionali e di interesse pubblico dell'Amministrazione e per i relativi adempimenti di legge o di regolamento.

In particolare il trattamento potrà consistere nelle operazioni indicate all'art. 4 secondo comma GDPR e quindi nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

Nella specie la base giuridica del trattamento è costituita dalle norme di legge in tema di Servizi Demografici.

2. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avverrà sia in via cartacea sia mediante l'utilizzo di strumenti informatici, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e di successivo trattamento e previa adozione le

misure di sicurezza adeguate volte a prevenire la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti, gli accessi non autorizzati ed in generale volte ad assicurare il rispetto delle previsioni del GDPR e del D. Lgs. n. 193/2006 e ss.mm. ove applicabile.

Il trattamento dei dati si svolgerà presso gli Uffici e mediante i sistemi informatici del Comune ed eventualmente presso altri soggetti o sistemi informatici di soggetti appositamente designati come Responsabili (esterni) del trattamento.

I dati sono trattati esclusivamente da personale, amministrativo e tecnico, autorizzato al trattamento o da eventuali persone autorizzate per occasionali operazioni di manutenzione. Il Titolare si avvale di un Designato individuato nella persona che ricopre il ruolo di Responsabile del Servizio, il quali a sua volta provvede ad individuare ed istruire le persone autorizzate alle operazioni di trattamento.

3. Obbligo o facoltà di conferire i dati

Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia, il mancato conferimento dei dati anagrafici, dell'indirizzo e-mail, del numero telefonico potrà impedire o rendere più gravoso l'esecuzione del servizio e lo svolgimento del procedimento.

4. Periodo di conservazione

Ai sensi dell'art. 5 GDPR, i dati verranno trattati e conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità proprie del servizio e del trattamento e/o nel rispetto dei termini previsti da norme di legge o regolamento.

5. Comunicazione e diffusione dei dati e trasferimento dei dati all'estero

I dati conferiti dall'Interessato non sono destinati a terzi e non saranno oggetto di comunicazione o diffusione, salvo che disposizioni di legge o di regolamento dispongano diversamente o salvo che la comunicazione o diffusione non sia necessaria e funzionale in relazione al procedimento attivato o al servizio richiesto.

I dati non verranno trasferiti a paesi terzi al di fuori dello Spazio Economico Europeo.

6. Titolare del Trattamento e Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare del trattamento è il Comune di Cadoneghe, con sede in Piazza Insurrezione n. 1, in persona del Sindaco *pro tempore*. Il Responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer - DPO nominato dal Comune è l'Avv. Davide Cester del Foro di Padova, che può essere contattato da ciascun interessato, in relazione al trattamento dei dati svolto dall'Amministrazione e/o in relazione ai Suoi diritti, ai punti di contatto (indirizzo mail e numero telefonico) indicati alla voce "privacy" nella *home page* del sito istituzionale del Comune).

7. Diritti dell'interessato

Ai sensi degli artt. da 15 a 22 GDPR l'Interessato, ovvero la persona a cui si riferiscono i dati personali, può chiedere al Titolare di avere accesso ai propri dati personali; di conoscere l'origine dei dati, le finalità del trattamento, i soggetti a cui i dati vengono comunicati e il periodo di conservazione dei dati; di rettificare i dati inesatti o incompleti; di cancellare i dati (cd. diritto "all'oblio") quando il trattamento non è più necessario per il raggiungimento delle finalità per cui sono stati raccolti, o in caso di revoca del consenso, o in caso di trattamento illecito o negli altri casi previsti dall'art. 17 GDPR; di ottenere la limitazione del trattamento nei casi previsti dall'art. 18 GDPR; di poter trasferire i dati ad un altro titolare (diritto "alla portabilità dei dati"); di opporsi al trattamento dei dati per motivi particolari; di non essere sottoposto ad una decisione basata su un "trattamento automatizzato" di dati. I suddetti diritti possono essere esercitati con semplice richiesta rivolta al Titolare mediante lettera raccomandata, telefax o p.e.c. al seguente indirizzo p.e.c.: cadoneghe.pd@cert.ip-veneto.net o al DPO mediante i punti di contatto sopra indicati.

8. Reclamo al Garante

L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati si svolga in violazione del GDPR può proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali, con sede in 00186 Roma, Piazza di Monte Citorio n. 121.