



COMUNE DI GENOVA

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Ufficio Ambulanti, per la pratica di Richiesta informativa sulla cessazione dell'attività

Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco *pro-tempore*, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, *e-mail*: urpgenova@comune.genova.it; PEC: comunegenova@postemailcertificata.it

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, *e-mail*: DPO@comune.genova.it, PEC: DPO.comge@postecert.it; Telefono: 010-5572665.

L'Ufficio Ambulanti del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla richiesta di cui all'oggetto, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, etc per l'istruzione della pratica in oggetto. I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Alcuni dati potranno essere pubblicati *on line* nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. - testo unico in materia di accesso civico, obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Data _____

Firma _____



MARCA
BOLLO
€ 16,00

RICHIESTA INFORMATIVA SULLA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'
(Commercio itinerante, fiere, posteggi fuori mercato)

(DA INOLTARE TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)

SPORTELLO UNICO PER L'ESERCIZIO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE DEL COMUNE DI GENOVA
VIA DI FRANCIA N. 1 – 16149 – GENOVA
comunegenova@postemailcertificata.it

AL COMUNE DI GENOVA
DIREZIONE SVILUPPO DEL COMMERCIO
UFFICIO AMBULANTI

Anagrafica * (dati obbligatori)

Io sottoscritt _____ nat___ a _____ prov. di _____ il
_____, codice fiscale _____, residente
a _____ Via _____ CAP _____,
titolare/legale rappresentante dell'impresa individuale/società/cooperativa _____
_____ con sede in _____ Via
_____ CAP _____ P. Iva: _____ e-mail
_____ Pec (Posta elettronica certificata) _____
Tel./Cell. _____

CHIEDO

per motivi (1) _____ una informativa
sulla cessazione dell'attività (2) _____

FIRMA

Genova _____

- (1) Specificare se si tratta di motivi fiscali
- (2) Indicare, se possibile, gli estremi dell'autorizzazione amministrativa ed i motivi che ne hanno determinato di cessazione (ad esempio: rinuncia, decadenza, cessione d'azienda).