

Al Settore
SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA
Via di Francia, 1 – piano 13°
16149 – GENOVA

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016)

Il Comune di Genova, in qualità di titolare (con sede in Genova, Via Garibaldi n.9, telefono: 0105571111; indirizzo mail: urpgenova@comune.genova.it, casella di posta elettronica certificata (Pec): comunegenova@postemailcertificata.it) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo ai sensi dell'art. 6, paragrafo 1, lett. e) del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, per le finalità relative all'oggetto del presente modulo.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Genova e non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D. Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (*Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Garibaldi n.9, Genova 16124, email: DPO@comune.genova.it*).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

II/ La sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il

__|_|/__|_|/__|_|_|_|

codice fiscale __|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente in: Comune _____ Prov. _____ C.A.P.

_____ indirizzo _____ n. _____ tel.

_____/_____

@mail _____ fax _____/_____

in qualità di intestatario del progetto/D.I.A./SCIA/CILA n° _____/_____ riferito
all'immobile sito in Genova, Via/L.go/C.so/P.zza

_____ n. _____ relativa all'intervento
di:

_____ con la presente

CHIEDE IL RIMBORSO

di €. _____/___ versati a titolo di _____

per i seguenti motivi:

A tale scopo allega alla presente la seguente documentazione in originale (che verrà restituita al momento della presentazione di tale istanza) e relativa fotocopia:

Ricevuta di versamento su ccp n. _____ ric. n. _____ in data

Ricevuta bancaria n. _____ in data / / _____

altro _____ (Documentazione comprovante l'eventuale esenzione dal pagamento)

Si chiede altresì che il rimborso venga effettuato tramite:

Bonifico su c/c n. _____ Banca _____ Agenzia n.

_____ di _____ via _____ civ. n. _____

ABI _____ CAB _____ IBAN _____

Emissione di Assegno Circolare

Accreditamento su c/c.p. n. _____ Uff. Postale n. _____

di _____ via _____ civ. n. _____

Quietanza diretta presso qualunque Agenzia UNICREDIT S.p.A. in Italia e precisamente presso Agenzia

n. _____ di _____ via _____ civ. n.

_____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____

DATA, ___/___/_____

FIRMA
