

ROMA

Municipio Roma XVII
Circ.ne Trionfale 19



Comune di Roma

MODULO PER LA PARTECIPAZIONE ALLE SCELTE ECONOMICO-FINANZIARIE PER L'ANNO 2009

Nome *	Cognome *
Data di Nascita *	Luogo di Nascita *
Residenza *	Cap
Nazionalità *	Codice Fiscale *
e-mail	Telefono

residente nel Municipio Roma XVII*
 operante con continuità nel Municipio XVII*
motivo di lavoro* motivo di studio*
luogo di lavoro o domicilio (nel caso di motivi di studio) nel territorio del Municipio XVII
via/p.zza* cap*

* I dati personali hanno natura obbligatoria per l'identificazione dei soggetti interessati e per l'assunzione da parte degli stessi delle responsabilità previste dalla normativa vigente in ordine alla veridicità dei dati e delle dichiarazioni espresse.

INSERISCI LE TUE PROPOSTE Che possono essere al massimo 5, articolate secondo il settore di riferimento

Sociale Educativo Culturale Sportivo Ambiente e assetto del territorio

1.

2.

3.	
4.	
5.	

Informativa in materia di Privacy (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali forniti sono destinati a essere oggetto di trattamento nel rispetto delle norme vigenti solo ed esclusivamente da parte di personale appositamente incaricato per finalità connesse allo svolgimento dell'iniziativa di partecipazione cui si riferiscono nonché al fine di segnalare e promuovere future iniziative di partecipazione. I dati sono riprodotti su supporto informatico e conservati nei rispettivi archivi cartaceo e informatico.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, i diritti riconosciuti al soggetto interessato (accedere e ottenere informazioni circa i dati trattati, richiedere la cancellazione, l'integrazione dei dati, opporsi al trattamento, ecc.) possono essere esercitati scrivendo al Municipio Roma XVII – Circonvallazione Trionfale, 19 - 00195 - Roma, con riferimento a "Partecipazione sulla proposta di Bilancio 2009".

Autorizzazione alla pubblicazione

Il contributo di partecipazione è reso pubblico con il nome e il cognome del proponente.

Ho preso visione dell'informativa in materia di Privacy e Autorizzo la pubblicazione

data _____

firma _____