

Alla Camera di Commercio, Industria e Artigianato e Agricoltura (CCIAA) di _____	<u>Compilato a cura dell'Ufficio ricevente</u>
	Pratica _____
Al SUAP del Comune di _____	del _____
<i>(In caso di presentazione al SUAP)</i>	Protocollo _____
<i>Indirizzo</i> _____	SCIA: <input type="checkbox"/> SCIA Apertura
<i>PEC / Posta elettronica</i> _____	SCIA UNICA: <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni e/o comunicazioni
	SCIA CONDIZIONATA: <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre istanze per acquisire atti d'assenso

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI PULIZIE, DISINFEZIONE, DISINFESTAZIONE, DI DERATTIZZAZIONE E DI SANIFICAZIONE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

SCHEDA ANAGRAFICA

1 - DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____	Nome _____	
_____ codice fiscale		
_____ sesso		
Nato/a a _____	prov.	Stato il
_____ cittadinanza _____		
estremi del document di soggiorno _____ (se cittadino non UE)		
rilasciato da _____		il
scadenza		
residente in _____		prov. Stato _____
_____ indirizzo _____		n. _____ C.A.P.

PEC /posta elettronica _____		Telefono fisso/cellulare _____
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Altro _____		

2 - DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)	

Forma giuridica _____	
_____ codice fiscale /p.IVA _____	

_____ <i>Informazione indispensabile</i>	
<i>all'accesso alle banche dati</i>	
<input type="checkbox"/> Iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. n.REA	
<input type="checkbox"/> non ancora iscritta ¹	
<input type="checkbox"/> non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
con sede legale in:	
Comune _____ prov. Stato _____	

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. || | | | |
Telefono fisso/cell. _____ fax. _____
PEC _____
Altro domicilio elettronico per invio
Delle comunicazioni inerenti la pratica _____

3 – DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO
(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____
_____ codice fiscale || | | | | | | | | | |

Nato/a a _____ prov. | | | Stato _____ il ||
_____/| | | | | | | | | |
Residente in _____ prov. || | Stato indirizzo _____
_____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | | | | PEC /
posta elettronica _____
Telefono fisso/cellulare _____
in qualità di
 Procuratore/delegato
 Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

INDIRIZZO DEL MAGAZZINO/DEPOSITO
Compilare se diverso da quello della società/impresa

Via/piazza _____ n. _____
Comune _____ prov. | | | C.A.P. || | | | | | | | | |
Stato _____ Telefono fisso/cell. _____ fax. _____

DATI CATASTALI (*)

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____ sez. _____
Catasto: fabbricati

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base delle diverse disposizioni regionali sono contrassegnate con un asterisco(*)

1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:

Il/la sottoscritto/a **SEGNALA** l'avvio dell'attività di¹:

- pulizia
- disinfezione
- disinfestazione
- derattizzazione
- sanificazione

Superficie complessiva coperta mq

--	--	--	--

2 – DICHIARAZIONI SUL POSSESSO DEI REQUISITI:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000, art. 19, comma 6 della legge n. 241 del 1990 e Codice penale) sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

**Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?
(art.2 della legge n.82 del 1994)²**

- a) assenza di pronuncia di sentenza penale definitiva di condanna, o mancata pendenza di procedimenti penali nei quali sia stata già pronunciata sentenza di condanna, per reati non colposi a pena detentiva superiore a due anni, o sentenza di condanna per reati contro la fede pubblica o il patrimonio, o alla pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
- b) non sia stata svolta o non sia in corso procedura fallimentare, salvo che sia intervenuta la esdebitazione
- c) mancata applicazione di misure previste dalle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)³ ovvero di misure di sicurezza ai sensi della legge, n.646 del 1982 e successive modificazioni, o assenza di procedimenti penali in corso per reati di stampo mafioso;
- d) assenza di pronuncia di sentenza penale definitiva di condanna per il reato previsto dall'art. 513 – bis del codice penale;
- e) assenza di contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa

- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art.67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure

¹ Come previsto dall'art. 1 della legge n. 82 del 1994.

² I riquadri hanno una finalità esplicativa, per assicurare maggiore chiarezza all'impresa sul contenuto delle dichiarazioni da rendere. Potranno essere adeguati in relazione ai sistemi informativi e gestiti dalle Regioni, anche tramite apposite istruzioni.

³ Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia.

di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia”).

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- *Provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);*
- *Condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).*

- Che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'art.2 del D.M.n.274 del 1997, **ovvero:**
 - iscrizione all'INPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera;
 - assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come previsto dall'art. 17 della legge n.108 del 1996, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori;
 - esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie riferite agli affidamenti effettivamente accordati; ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale o online

Altro (*) _____ (eventuali requisiti previsti dalla normativa regionale di settore)

Solo nel caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione:

di essere il preposto alla gestione tecnica e di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (art.2 comma 3 del D.M. n.274 del 1997):

aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata, in qualità di _____ all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione

Istituto _____

Con sede in _____

anno scolastico _____

Tipo di attività _____ dal _____ al _____

presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

_____ n.R.E.A. _____

(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')

aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale presso il Centro di formazione professionale _____

Con sede in _____

Oggetto _____

anno di conclusione _____

aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado di in materia tecnica attinente all'attività presso l'Istituto _____

Con sede in _____

anno di conclusione _____

aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività in: presso l'Istituto o Università _____

con sede in _____

anno di conclusione _____

oppure (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):

|| che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206

del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data _____

OPPURE (sia per le imprese individuali sia per le società)

che il/la responsabile tecnico/a preposto è il/la Sig./ra _____, che ha compilato la dichiarazione di cui all'allegato B.

(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')

ALTRE DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato(*)
- altro (*) _____ (Ulteriori dichiarazioni espressamente previste dalla normativa regionale)

Nota bene: Si ricorda che l'attività deve essere esercitata nel pieno rispetto della normativa vigente in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, prevista dal decreto legislativo n. 81 del 2008, nonché, ove previsto, della normativa in materia di smaltimento dei rifiuti speciali o tossici

SCIA UNICA (SCIA + altre segnalazioni, comunicazioni e notifiche):

Il/la sottoscritto/a presenta le segnalazioni e/o comunicazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

SCIA CONDIZIONATA (SCIA o SCIA unica + richiesta di autorizzazione):

Il/la sottoscritto/a presenta richiesta di acquisizione, da parte dell'Amministrazione, delle autorizzazioni indicate nel quadro riepilogativo allegato.

Il/la sottoscritto/a è consapevole di non poter iniziare l'attività fino al rilascio dei relativi atti di assenso, che verrà comunicato dallo Sportello Unico.

Nel caso in cui sia stata presentata in allegato solo la documentazione per l'autorizzazione generale, l'attività può essere avviata decorsi 45 giorni dalla presentazione della domanda (*).

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000)

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Fabro
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo: Via Piazza Carlo Alberto n° 15
Indirizzo mail/PEC: comune.fabro@postacert.umbria.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.¹¹ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento è il Cap. Maurizio Stollo

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Ficulese indirizzo mail: comune@comune.fabro.tr.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.fabro.tr.it

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <http://www.comune.fabro.tr.it/AreeTematiche.asp/D0701=83>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
<input type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soggetti (Allegato A) + copia del documento di identità	Sempre, in presenza di soggetti (es. soci) diversi dal dichiarante
<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte del responsabile tecnico (Allegato B) + copia del documento di identità	In presenza di un responsabile tecnico (in caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione)

SCIAUNICA

ALTRE SEGNALAZIONI O COMUNICAZIONI PRESENTATE IN ALLEGATO ALLA SCIA		
Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	SCIA per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la SCIA)
<input type="checkbox"/>	Comunicazione al Sindaco per industria insalubre	In caso di stazioni di disinfestazione o stazioni di disinfezione <i>L'attività può essere avviata dopo 15 giorni</i>

SCIACONDIZIONATA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONI PRESENTATA CONTESTUALMENTE ALLA SCIA O ALLA SCIA UNICA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Documentazione per il rilascio dell'autorizzazione per insegna di esercizio	In caso di attività che preveda insegna esterna (dove è prevista la domanda di autorizzazione)
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta dell'autorizzazione generale o AUA (nel caso di più autorizzazioni) alle emissioni in atmosfera	In caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione svolta in stazioni di disinfestazione/disinfezione
<input type="checkbox"/>	Documentazione per la richiesta di AUA per emissioni in atmosfera	In caso di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione svolta in stazioni di disinfestazione/disinfezione

ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti etc. e dell'imposta di bollo)

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
<input type="checkbox"/>	Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc. (*)	Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione
<input type="checkbox"/>	- Attestazione del versamento dell'imposta di bollo: estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato; ovvero - Assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo	Obbligatoria in caso di presentazione di un'istanza contestuale alla SCIA (SCIA condizionata)

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Ficulles indirizzo mail: comune@comune.fabro.tr.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.fabro.tr.it

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <http://www.comune.fabro.tr.it/AreeTematiche.asp/D0701=83>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI REQUISITI DA PARTE DEL/LA RESPONSABILE TECNICO/A
(Nel caso di esercizio di attività di disinfestazione, derattizzazione, sanificazione)**

Cognome _____ Nome _____
C.F. / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Data di nascita | | | | | / | | | | | / | | | | | | | | | | Cittadinanza _____
Sesso: M F
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Stato _____ Provincia _____
Comune _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di

PREPOSTO/A responsabile tecnico della

impresa individuale _____

Società _____

consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 2000 e art. 19, comma 6 della legge n. 241 del 1990) sotto la propria responsabilità

dichiara

- di rivestire nell'impresa la qualificati:

lavoratore/trice subordinato/a

collaboratore/trice familiare

socio/a lavoratore/trice

altro (specificare)¹⁰ _____

che consente al sottoscritto di considerarsi immedesimato nell'impresa;

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti tecnico professionali (art. 2 comma 3 del D.M. n. 274 del 1997):

- aver assolto l'obbligo scolastico, in ragione dell'ordinamento temporalmente vigente, seguito da almeno tre anni di esperienza professionale qualificata, in qualità di _____ all'interno di imprese del settore, o di uffici tecnici di imprese o enti operanti nel settore delle attività di disinfestazione, derattizzazione e sanificazione

Istituto _____

Con sede _____

in _____

anno scolastico _____

Tipo di attività _____ dal _____ al _____

presso impresa iscritta nel Registro Imprese della Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ n.R.E.A. _____

(dato ricorsivo: prevedere funzionalità 'Aggiungi')

¹⁰ Non sono ammessi soggetti terzi all'impresa (ad esempio: consulenti o professionisti esterni)

aver conseguito un attestato di qualifica a carattere tecnico attinente l'attività professionale presso il Centro di formazione professionale _____
Con sede in _____
Oggetto _____
anno di conclusione _____

aver conseguito un diploma di istruzione secondaria di secondo grado di in materia tecnica attinente all'attività presso l'Istituto _____

Con sede in _____
Anno di conclusione _____

aver conseguito il diploma di laurea/diploma universitario in materia tecnica attinente all'attività in: presso l'Istituto o Università _____
con sede in _____
anno di conclusione _____

oppure (opzione possibile per i soli cittadini che abbiano conseguito il titolo di studio o l'esperienza professionale in un paese dell'Unione europea diverso dall'Italia o in paese terzo):

|| che il proprio titolo professionale è stato riconosciuto, ai sensi del titolo III del decreto legislativo n. 206 del 2007, con provvedimento dell'Autorità competente in data _____

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di Fabro
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo: Via Piazza Carlo Alberto n° 15
Indirizzo mail/PEC: comune.fabro@postacert.umbria.it

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.¹¹ Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento è il Cap. Maurizio Stollo

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione

¹³ Indicazione eventuale.

al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Ficulese indirizzo mail: comune@comune.fabro.tr.it

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail: dpo@comune.fabro.tr.it

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopramenzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Troverà un'informativa completa ed aggiornata all'indirizzo: <http://www.comune.fabro.tr.it/AreeTematiche.asp/D0701=83>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.