

...../...../.....

Ill.mo
Presidente del
Collegio Provinciale Geometri
e Geometri Laureati di Teramo
Via A. De Albentis, 12 - 64100 Teramo (TE)

OGGETTO: Richiesta nuovo timbro professionale per smarrimento.

Il/La sottoscritto/a Geom.
nato/a a (.....) il
residente in (.....)
(Comune di residenza)
.....
(Indirizzo e c.a.p. di residenza)

recapiti
(telefono cellulare, indirizzo e-mail e pec)

iscritto/a all'Albo Professionale al n. dal

CHIEDE

cortesemente alla S.V. Ill.ma un nuovo timbro professionale, in quanto il precedente è stato smarrito.
Il/La sottoscritto/a si impegnerà a pagare le spese per la realizzazione del nuovo timbro al momento del ritiro
direttamente alla segreteria del Collegio o nei giorni precedenti il ritiro a mezzo bonifico bancario intestato al
Collegio alle seguenti coordinate bancarie: **IT 63 O 03111 15300 00000002887.**

Si allega: denuncia smarrimento timbro e documento di riconoscimento in corso di validità.

Nell'attesa di un riscontro, si porgono Cordiali saluti.

In fede

.....
(firma geometra)

INFORMATIVA E CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali forniti per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti dell'Ente nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo. I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi interessati dalla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale. I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali. Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati. L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge al fine di garantire il pubblico servizio, ha 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 lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il servizio sarà svolto presso Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo, in Via Alfonso De Albentis, 12, 64100 Teramo(TE)

Il Titolare del trattamento è il Geom. Cristian Graziaplena, legale rappresentante del Collegio Provinciale Geometri e Geometri Laureati di Teramo.

Il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD/DPO è Addari Igino, Via Nazionale, 39, 64026 Roseto degli Abruzzi (TE).

Il/La sottoscritto/a _____, preso atto della presente informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR N. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data _____ Firma _____

Protocollo n°

Data:

RISERVATO AL COLLEGIO GEOMETRI TERAMO: