



Allegato 1

CITTA' DI CORLEONE
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATIVO ANNO 2025

DATI ANAGRAFICI PERSONA

* **Cognome:** _____ * **Nome:** _____
* **nato/a a:** _____ * **prov.:** _____ * **il :** _____ **età:** _____ **sesso:** _____
* **Telefono:** _____ **cellulare:** _____ * **Cod. Fisc.** _____

DATI ANAGRAFICI SOCIETA' ASSOCIAZIONE

* **Ragione Sociale:** _____
* **Cognome proponente:** _____ * **Nome Proponente:** _____
* **nato/a a:** _____ * **prov.:** _____ * **il:** _____ **età:** _____ **sesso:** _____
* **indirizzo:** _____ **E-mail:** _____
Telefono: _____ **cellulare:** _____ * **P.IvalC.F.** _____

INFORMAZIONI SULLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Corleone, titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/03) informa che i dati conferiti saranno trattati anche con l'ausilio di mezzi elettronici oltre che cartacei per le finalità strettamente connesse alla partecipazione al progetto "Bilancio Partecipato". Ove necessario e comunque per finalità strettamente connesse, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni, eventualmente nominati responsabili del trattamento, il cui elenco, nel caso, sarà disponibile presso gli uffici comunali. Ogni altra informazione, anche in ordine alle modalità di esercizio del diritto di accesso e degli altri diritti stabiliti dall'art. 7 D.lgs 196/2003, tra cui il diritto di opporsi in ogni momento al trattamento, è disponibile presso gli stessi uffici del Comune.

Il/La sottoscrittala _____ compiutamente informata
 acconsente a non acconsente al trattamento dei propri dati personali e
 autorizza **non autorizza** il Comune di Corleone all'invio di informazioni e aggiornamenti nel merito del percorso partecipativo mediante i recapiti sopra indicati (posta elettronica, sms, ecc.)

* **Data** _____ * **Firma** _____

* Con (*) i dati obbligatori