

**Al Comune di Massa**  
**Settore Servizi Sociali ed Edilizia Sociale**  
**Via Porta Fabbrica, 1**  
**54100 Massa (MS)**

**Richiesta di registrazione delega dell'identità digitale**

(Modulo per delegare una persona di fiducia all'esercizio dei propri diritti nei confronti del Comune di Massa. La delega è valida per l'accesso ai servizi online finalizzati alla presentazione della domanda di iscrizione ai Centri Estivi dei bambini / ragazzi)

**1 DATI DEL DELEGANTE**

Io sottoscritto/a

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>	NATO/A IL GG/MM/AAAA	<input type="text"/>
A	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>
TELEFONO*	<input type="text"/>	CELLULARE*	<input type="text"/>
EMAIL*	<input type="text"/>	P. E. C.*	<input type="text"/>
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>
RILASCIATO DA	<input type="text"/>	SCADENZA	<input type="text"/>

impossibilitato/a ad utilizzare in autonomia i servizi online del Comune di Massa:

**1 DELEGO**, quale persona di mia fiducia, all'esercizio dei miei diritti nei confronti dell'Istituto il/la sig./sig.ra:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tipologia di Delega :

- Operatore CAF / Sindacato (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Persona di fiducia
- Tutore
- Amministratore di Sostegno
- Curatore
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**1 DICHIARO** che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti (artt. 46, 47, 71, 75, e 76 del D.P.R. 445/2000).

**1 LA PRESENTE DELEGA È VALIDA**

fino al data di scadenza del bando, per l'anno in corso, per l'iscrizione al Centro Estivo

**1 SONO CONSAPEVOLE** che la presente delega è valida sia per l'accesso ai servizi online, previa identificazione del/la delegato/a con credenziali SPID, CIE o CNS.

**1 ALLEGO**

copia del documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Firma del delegato \_\_\_\_\_

\* È obbligatorio inserire almeno un contatto tra telefono, cellulare, email, PEC. Indicare solo **contatti personali** per evitare che terze persone vengano a conoscenza di eventuali documenti o comunicazioni che l'INPS le trasmetterà

## **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, in ultimo aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento per l'erogazione dell'intervento secondo quanto previsto dalla normativa.

I dati personali raccolti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo: <http://www.comune.massa.ms.it/node/22638>.

Il titolare del trattamento è il Comune di Massa.

L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 nel testo oggi vigente, aggiornato con il D.Lgs. n. 101/2018.