



**Città di  
Figline e Incisa Valdarno**  
Città Metropolitana di Firenze

Modello C - Consenso trattamento dati personali

**AREA SVILUPPO E GESTIONE DEL TERRITORIO  
SERVIZIO OPERE PUBBLICHE**

**Consenso al trattamento dei dati personali**  
**(art. 7 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati n. 2016/679 del 27/04/2016)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di (*da non compilare se si interviene in qualità di privato*) della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Prov. (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CONSENTE**

al Sindaco del Comune di Figline e Incisa Valdarno Giulia Mugnai, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 4 punto 7) e art. 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, di procedere al trattamento dei propri dati personali nell'ambito della procedura di alienazione mezzi usati di proprietà comunale avviata dal Servizio Opere Pubbliche e per le seguenti finalità (da barrare solo nel caso si voglia autorizzare il consenso specifico):

- gestione di servizio/attività priva di base giuridica;  
 invio di informazioni, integrazioni di atti, questionari di soddisfazione, avvisi e solleciti ai seguenti telefoni fissi \_\_\_\_\_, cellulari \_\_\_\_\_ ed e-mail \_\_\_\_\_;  
 valutazione di determinati aspetti personali tramite l'utilizzo dei dati personali (individuali o aggregati) finalizzati ai soli fini istituzionali e di miglioramento dei servizi/attività offerte/i ("profilazione");  
 gestione di dati inerenti l'origine razziale o etnica;  
 gestione di dati inerenti le opinioni politiche;  
 gestione di dati inerenti le convinzioni religiose o filosofiche;  
 gestione di dati inerenti l'appartenenza sindacale;  
 gestione di dati genetici o biometrici;  
 gestione di dati inerenti la salute;  
 gestione di dati inerenti la vita o l'orientamento sessuale,

**SPECIFICANDO CHE**

il sottoscritto è stato informato dal Titolare del trattamento che è possibile revocare il presente consenso in qualsiasi momento senza far venir meno la regolarità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_