

**Allegato 1 a**

MODULO RICHIESTA STIPULA CONVENZIONE

Al Sig. Sindaco  
del Comune di NAPOLI

**OGGETTO: RICHIESTA DI STIPULA DELLA CONVENZIONE PER L'ACCESSO TELEMATICO ALLA BANCA DATI DEMOGRAFICA DEL COMUNE DI NAPOLI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in rappresentanza di (denominazione)

[ ] Pubblica Amministrazione

[ ] Gestore di pubblico servizio (N.B. allegare copia di atto di incarico o equivalente)  
con sede

in \_\_\_\_\_

Codice fiscale ente:

Telefono \_\_\_\_\_ pec e-mail: \_\_\_\_\_

VISTI:

- l'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000;
- l'art. 15 della Legge 12 novembre 2011, n. 183;
- l'art. 50 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82 "Codice dell'Amministrazione Digitale";
- lo schema di convenzione per l'accesso telematico alla banca dati demografica del Comune di NAPOLI, con i relativi allegati;

**CHIEDE**

di stipulare la convenzione per l'accesso telematico alla banca dati demografica del Comune di NAPOLI e la nomina a Responsabile esterno del trattamento dati, tenuto conto che la conoscenza di tali informazioni è necessaria per lo svolgimento dell'attività istituzionale del proprio Ente ed in particolare dei seguenti compiti istituzionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, comunica i dati necessari per la redazione e stipula della convenzione in oggetto:

**GENERALITÀ DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ENTE FRUITORE CHE  
SOTTOSCRIVERÀ LA CONVENZIONE e SARA' NOMINATO RESPONSABILE  
ESTERNO DEL TRATTAMENTO DATI**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Residente a

Via \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

## Allegato 1 a

### SOGGETTO CHE

- per esperienza, capacità ed affidabilità fornisce idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza, secondo le modalità disciplinate dalla normativa in materia di privacy, dando atto che sarà cura del medesimo responsabile inoltrare successivamente al Comune di NAPOLI l'atto di nomina degli incaricati esterni al trattamento, come da modello allegato, per la consultazione dei dati richiesti con la presente domanda;
- dichiara, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e al D.Lgs. 101/2018, di essere consapevole che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa;
- si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di NAPOLI eventuali variazioni riguardanti la designazione del referente-responsabile e degli incaricati.

Il predetto servizio e le relative attività comportano il trattamento dei dati personali di cui il Comune di Napoli è Titolare e sono soggetti all'ambito applicativo del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (di seguito anche "GDPR" o "Regolamento"); dichiara, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e al D. Lgs.101/2018, di essere consapevole che i dati trasmessi saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione è resa e nel rispetto del Regolamento citato;

- il sottoscritto/la sottoscritta si impegna/no a comunicare tempestivamente al Comune di NAPOLI eventuali variazioni riguardanti la designazione del referente-responsabile e degli incaricati.

Luogo e Data

*Per accettazione ed assunzione di responsabilità in materia di rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento dei dati, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza, di seguito si sottoscrive.*

TIMBRO ENTE FRUITORE

p. L'ENTE FRUITORE

*Sottoscritto digitalmente (\*) da*

*Il Legale Rappresentante*

p. L'ENTE FRUITORE  
*Sottoscritto digitalmente (\*) da*

*(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. 7/3/2005, nr. 82 e ss.mm.ii. (CAD) e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

Documenti da allegare:

- Per i gestori di pubblico servizio: copia atto di incarico o equivalente.
- Per tutti: copia documento di identità del richiedente/legale rappresentante/Responsabile esterno del trattamento;
- Per tutti: copia documento di identità del soggetto incaricato sottoscrizione convenzione;