



# Comune di Cassaro

Libero Consorzio Comunale di Siracusa  
Sito Unesco del Sud-Est



Allegato B

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL BILANCIO PARTECIPATIVO

### DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

prov.: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente in via: \_\_\_\_\_ a Cassaro, recapito telefonico: \_\_\_\_\_

### DATI ANAGRAFICI ASSOCIAZIONE (allegare documentazione dal quale si evince la qualifica)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_

prov.: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'associazione: \_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_

p.iva/cod. fiscale: \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Aree Tematiche** – Ogni soggetto interessato al processo di partecipazione potrà presentare una sola scheda di partecipazione per ogni area tematica indicata nel presente modulo.

#### (Barrare l'area tematica scelta)

- Eventi e Manifestazioni
- Arredo Urbano
- Arte e Cultura
- Ambiente

**Titolo proposta:** \_\_\_\_\_

**Descrizione** (se lo spazio è insufficiente è possibile allegare al presente modulo altra documentazione)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### Informazioni sulla riservatezza dei dati personali

Il Comune di Cassaro, titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 13 del codice in materia 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 Partecipativo". 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 sottoscritto/a compiutamente informato/a acconsente  non acconsente  al trattamento dei propri dati personali e autorizza  non autorizza  il Comune di Cassaro all'invio di informazioni e aggiornamenti nel merito di percorso partecipato mediante i recapiti sopra indicati (posta elettronica, sms, fax, ecc.)

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(Per il minore firma di un genitore o tutore legale)

**Allegare copia di valido documento di identità**