



RICHIESTA
VISITA GUIDATA
QUADRERIA

mod_visita_quadreria
rev. 1 del 08/09/2009

All'ASP Poveri Vergognosi
Via Marsala 7
40126 Bologna

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ___/___/___ a _____ (___) residente a _____ (___)
via _____ n. _____ Tel _____ Fax _____
e-mail _____
in qualità di (privato cittadino, rappresentante di associazione, ecc.) _____

CHIEDE

di prenotare una visita guidata della Quadreria dei Poveri Vergognosi in data ___/___/___ alle ore _____.

Data alternativa: ___/___/___ alle ore _____ Numero di partecipanti alla visita guidata: _____

Note: _____

Indirizzo a cui mandare eventuali comunicazioni (*se diverso dalla residenza*) _____

Luogo e data _____

Il/La Richiedente

(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R.445 del 28/12/2000 l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/2000.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

I dati personali forniti saranno oggetto di trattamento da parte dell'ASP Poveri Vergognosi (titolare del trattamento) per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti. Il conferimento di tali dati personali è obbligatorio per effettuare l'attività richiesta e la loro mancata indicazione non ne permette l'avvio. Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le richieste di esercizio dei diritti previsti a favore dell'interessato dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003, tra cui il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, possono essere rivolte all'ASP Poveri Vergognosi, via Marsala 7, 40126 Bologna, presentando apposita istanza.