

**Al Sindaco del Comune di
S I E N A**

OGGETTO: Tavolo comunale per le Politiche di Parità – Accettazione nomina

Il/La sottoscritto/a, nato/a a
..... Prov. (.....) il/...../....., residente a
....., in via n, c.a.p., prov. (.....)
Tel. Ab., Tel. Uff., Cell.,
Mail:

DICHIARA

- **di accettare** la nomina a rappresentante (*specificare se di ruolo o supplente*)
del soggetto giuridico
- **di rispettare** i principi e gli impegni contenuti nel “Codice Etico per promuovere la cultura della legalità e della trasparenza negli Enti Locali” (cd “**Carta di Pisa**”);
- **espletare** il ruolo di componente del Tavolo comunale per le Politiche di parità con serietà e spirito di collaborazione.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi del D.Lsg. 196/2003 come modificato ed integrato dal Dlgs 101/2018 e dal Reg.UE 679/2016:

- di essere informato e di consentire che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per fini istituzionali;
- di essere a conoscenza che, per la natura pubblica del ruolo, i dati personali possono essere comunicati a terzi, pubblicati e diffusi;
- di essere a conoscenza che i dati personali sono forniti in modo facoltativo e che la mancata autorizzazione al trattamento non consente di procedere con la nomina quale componente del tavolo comunale per le Politiche di Parità.
- di essere informato che il titolare del trattamento è il Dirigente della Direzione Istruzione e Nuove Generazioni del Comune di Siena – Piazza il Campo 1 – 53100 Siena.

....., lì
(luogo e data)

In fede
