## AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI PADOVA c/o SETTORE URBANISTICA, SERVIZI CATASTALI E MOBILITÀ

Spazio riservato	al Protocollo		



## OSSERVAZIONE ALLA PROPOSTA DI ACCORDO DI PROGRAMMA PER IL NUOVO POLO DELLA SALUTE - OSPEDALE POLICLINICO DI PADOVA

IL SOTTOSCRITTO							
Cognome	Nome		Codice Fis	Codice Fiscale			
Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinan	Cittadinanza			
Residente in	Via		Civico	CAP			
Telefono fisso	Cellulare						
		1					
Posta elettronica		Posta elettronic	a certificata PE	С			
IN QUALITA' DI (solo se il firmata	rio non è una pers	ona fisica)					
Ruolo							
Denominazione/ Ragione sociale							
Sede legale Provincia	Comune	Indi	Indirizzo		vico	CAP	
Codice fiscale							
Telefono soggetto giuridico	Posta elettronica certific	ificata PEC					
Provincia (sigla)	Iscrizione Reg. Imp. Camera di Commercio				Numero iscrizione		
DOMICILIAZIONE DELLE COMUI	NICAZIONI						
Indirizzo PEC per le comunicazioni							

## **OSSERVA**

Elabo	rato ( ba	arrare l'allegato al quale si fa l'osservazione)
□ (	1.	Individuazione delle aree
□ (	2.	Variante al PATI
<b>□</b> (	3.	Variante al PAT
□(	4.	Variante al PI
□(	5.	Variante alle ZTO
<b>□</b> (	6.	Relazione Idraulica
<b>□</b> (	7.	Rapporto ambientale VAS
□(	8.	Documento indirizzi programmatici
□(	9.	Dichiarazione di non necessità VINCA
□ (	10.	Sintesi non tecnica VAS
□ (	Cons	iderazioni di carattere generale
Conte	nuto de	ell'osservazione
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	• • • • • • • •	
	• • • • • • • •	
	• • • • • • • •	
	• • • • • • • • •	
	• • • • • • • • •	
	• • • • • • • •	
	• • • • • • • •	
	• • • • • • • •	

•••••				
•••••				
•••••				
•••••				
•••••				
•••••				
•••••				
•••••				
Allega	ati:			
<b>□</b> (	Copia del documento d	li identità (obbligatorio)		
	Estratto di mappa catastale (se necessario)			
<b>□ (</b>	Elaborati grafici con proposte di modifica			
□(	Altro (specificare brevemente)			
Luogo		Data (gg/mm/aa)	Firma dichiarante	

## Informativa per il trattamento dei dati personali

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo n. 679/16, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679, si informa che i dati personali da Lei forniti, verranno trattati per le finalità istituzionali collegate al procedimento stesso e ai documenti amministrativi ai sensi della L. 241/1990, del DPR 184/2006, dell'art. 5 del D.lgs. 33/2013 e dall'art. 43 del D.lgs. 267/2000. Il trattamento dei dati viene effettuato dal Comune di Padova, con l'utilizzo di procedure, anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per l'espletamento delle predette finalità, nonché per l'eventuale pubblicazione in internet per i servizi offerti on line.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, in assenza dei quali la domanda è improcedibile. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici e a terzi ai sensi della I. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000.Lei può esercitare in ogni momento e rivolgendosi al personale indicato, i diritti di cui all'art. 7 del Codice nei confronti del titolare del trattamento e in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Titolare del trattamento è il Comune di Padova; Responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore.