

MODULO DI SEGNALAZIONE / RICHIESTA

SIG./RA _____

FABBRICATO DI VIA _____ NUM. _____

LOCALITA' _____ TEL. _____

FABBRICATO CON AMMINISTRATORE O PRESIDENTE AUTOGESTIONE DI NOME:

DICHIARA / SEGNA LA : _____

ALTRI NOMINATIVI A SUPPORTO: _____

NUMERO INDICATIVO DI FAMIGLIE COINVOLTE NEL FATTO: _____

SPECIFICARE (barrare le caselle, se corrispondenti alla situazione)

- ☐ E' già intervenuto il presidente Autogestione o l'Amministratore
☐ Esistono denunce alle autorità di Pubblica Sicurezza sul fatto specifico

RICHIESTA SPECIFICA (barrare una casella)

- ☐ VISTITA ISPETTIVA
☐ CONVOCAZIONE PRESSO ACER
☐ RICHIAMO SCRITTO
☐ APPUNTAMENTO CON _____
☐ ALTRO: _____

Data _____ Firma/e _____

SEGNALAZIONE RACCOLTA PER ACER DA (Nome e Cognome):

A CURA DELL'UFFICIO COMPETENTE:

☐ non accettata, con la seguente motivazione:

☐ accettata

☐ in sospeso per accertamenti/approfondimenti

NOTA BENE: per convocazione di altri utenti o per richiamo scritto di altri assegnatari ACER è necessario che il richiedente sia supportato da lettera dell'Amministratore o del Presidente di autogestione. In mancanza di ciò, è necessario che il dichiarante disponga di almeno altri 2 nominativi di supporto.

Consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi degli articoli 7-8-9 del Regolamento Europeo 2016/679:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e compreso in tutte le sue parti, l'informativa rilasciata da ACER Modena ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di conoscere perfettamente i propri diritti. Il sottoscritto, quindi, esprime il più ampio consenso alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali, anche di natura "sensibile/particolare" necessari per le finalità di cui al punto a) dell'informativa sopra citata. In merito all'eventuale trattamento da parte di ACER dei dati personali, anche di natura "sensibile/particolare", di propri familiari e/o conviventi, il sottoscritto, avendone gli idonei poteri, dichiara di avere personalmente richiesto ed ottenuto il più ampio e preventivo consenso dei suddetti familiari e/o conviventi per la comunicazione dei dati ad ACER, nonché per il corretto e legittimo trattamento degli stessi da parte di Acer.

Luogo, li _____ Firma leggibile _____