



UNIONE
EUROPEA



REGIONE CALABRIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027

Obiettivo specifico 2 - Migrazione legale/Integrazione – Misura di attuazione 2.d – Ambito di applicazione 2.h

SCHEDA ANAGRAFICA DEL DESTINATARIO (cittadino di Paese terzo)	
Beneficiario Finale	
Titolo del progetto	
Codice identificativo di progetto	
1 NOME	
2 DATADINASCITA	gg/mm/aaaa
3 GENERE	
4 NAZIONALITA'	
5 CODICEFISCALE	
6 DOCUMENTOIDENTIFICATIVO	
7 TIPOLOGIA DI PERMESSO DI SOGGIORNO	

Data:

Firma

NOTE:



UNIONE
EUROPEA



REGIONE CALABRIA



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027

Obiettivo specifico 2 - Migrazione legale/Integrazione – Misura di attuazione 2.d – Ambito di applicazione 2.h

Ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 art. 14 Reg. UE 2016/679, s'informa che:

- a) che il titolare del trattamento è..... (rag.sociale/denominazione del BF/Partner);
b) che i dati personali dell'interessato saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività di progetto finanziate con risorse a valere sul Fondo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI). Gli stessi dati saranno inoltrati all'Autorità ministeriale del FAMI, con sede in Roma, per l'espletamento dei controlli cui la stessa Autorità è per legge preposta, oltre che per quelli di competenza delle Autorità di Audit;
c) che laddove i dati personali suddetti rientrino nelle categorie di cui all'art.9 del richiamato Regolamento UE, saranno adottate tutte le misure preordinate a garantirne l'esattezza, l'integrità, la riservatezza e la minimizzazione, nonché a impedire l'indebita diffusione;
d) che i dati saranno trattati e conservati per il tempo necessario a consentire l'espletamento delle attività di progetto di cui alla lettera b) che precede, oltre che per ottemperare ai controlli previsti dalla normativa vigente. La base giuridica del trattamento è costituita dall'interesse pubblico rilevante costituito da quanto previsto nei Reg. UE n.514/2014 e n.516/2014 e da tutti gli ulteriori regolamenti attuativi e delegati dell'UE che ne hanno attuato le relative previsioni, nonché dal Programma Nazionale FAMI;
e) che i dati di pertinenza dell'interessato ricevuti dal titolare del trattamento saranno trattati mediante strumenti cartacei e informatici e potranno:
• essere messi a disposizione di soggetti pubblici/pubbliche Autorità nazionali e/o comunitarie per l'espletamento dei controlli previsti dalla legge, ovvero in ragione delle competenze specifiche di tali soggetti;
• essere trasmessi a terzi che abbiano fatto richiesta di accesso agli atti e ai documenti della procedura, ove a ciò legittimati e previo dispiegamento delle prescritte garanzie procedurali a tutela dell'interessato.
Nel caso di trasmissione dei dati ad organismi facenti parte o comunque riconducibili all'Unione Europea, aventi sede al di fuori dei confini nazionali, saranno adottate misure aggiuntive di carattere tecnico per garantire l'integrità e la riservatezza dei dati stessi e per prevenire l'indebita diffusione.
f) Che l'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, ovvero di manifestare la sua opposizione al trattamento medesimo;
g) che l'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy ove ritenga che siano state commesse infrazioni al Codice di cui al D. Lgs. n.196/2003 ovvero al Reg. UE n.679/2016;
h) che l'interessato copia dei suoi dati personali, dalla stessa trattati o comunque detenuti, anche mediante trasmissione degli stessi informato digitale di uso comune. Tale diritto è gratuito, salvo il pagamento a titolo di contributo, ai sensi dell'art.15, comma 3, Reg.UE679/2016, di un importo determinato in relazione al numero di copie richieste informato cartaceo;

Il sig. _____, nato a _____, il _____, C.F. _____, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, e in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n.196 e art.14 Reg. UE 2016/679, dichiara espressamente di aver compreso pienamente il contenuto dell'informativa sulla privacy di cui al presente atto e di prestare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali, particolari e/o "sensibili" per le finalità su indicate.

Data:

Firma

Allegare documento di riconoscimento e/o codice fiscale