



Modulo 1

Accreditamento Amministratore comunale al Sistema SGAte per la gestione delle richieste di bonus elettrico per disagio fisico

Protocollo n del del	
Comune di	
Provincia di	
Indirizzo	
CAP	
Telefono Email	
PEC	
Rappresentato da(indicare nome e cognome del soggetto titolato a sottos	
nella qualità di	
CHIE	EDE
L'ABILITAZIONE DELLA	A SEGUENTE UTENZA
PER LA FIGURA DI AMN	MINISTRATORE SGAte
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	Sesso:
Nato a	in data
Residente nel Comune di:	Provincia:
Tel Email:	
DEC	





La presente richiesta costituisce:		Prima attivazione		Variazione Amministratore*
*Con l'attivazione dell'Amministratore SGA il precedente Amministratore.	∖te ir	ndicato nel presente mod	lulo sa	arà contestualmente disabilitato
Si richiede di allegare l'atto di nomina ad Amministratore SGAte da parte dell'Ente.				
Luogo e data				o e firma ottoscrivere il presente atto
Il modulo, compilato in tutte le sue parti,	, dov	vrà essere inviato via p	ec al	l'indirizzo <u>sgate@pec.anci.it</u>

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta. I Suoi dati saranno trattati dai dipendenti e collaboratori, interni ed esterni, di Anci e/o da terze parti appositamente nominati, in modalità cartacea ed informatizzata. Lei potrà richiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i rivolgendosi al Titolare del trattamento Anci, inviando una mail al DPO – Massimiliano Girolami all'indirizzo: rpd@anci.it, nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

L'informativa privacy completa è presente sul sito www.sgate.anci.it