

**All'Ufficio Ambiente del Comune di Forte dei Marmi**PEC: [protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it](mailto:protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it)**MODELLO B – ACQUE USO CANTIERE****PROSPETTO ANALISI CHIMICHE ACQUE DI SCARICO CANTIERI***Notizie sullo scarico*

TITOLARE DELLO SCARICO: _____
UBICAZIONE DELLO SCARICO: VIA _____ n.c _____
CORPO RICETTORE _____
DURATA PRESUNTA DELLO SCARICO: N° _____ giorni

*Notizie sul laboratorio di analisi incaricato: (da compilarsi a cura del laboratorio)*

LABORATORIO ANALISI CHIMICHE: _____
INDIRIZZO: _____
N. TEL : _____ <b>PEC:</b> _____
RESPONSABILE: _____
Iscrizione Ordine Professionale _____ n. _____
Per accettazione dell'incarico: _____ Timbro e firma _____

**ATTENZIONE**

La parte 1^ del presente modello, una volta compilata in ogni sua parte e munita di firma e timbro del Responsabile del laboratorio di analisi, dovrà essere trasmessa Servizio Ambiente del Comune a mezzo PEC: [protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it](mailto:protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it); a titolo di prova di accettazione d'incarico da parte del laboratorio stesso.

**N.B. La sua regolare ricezione sarà essenziale ai fini del rilascio dell'autorizzazione e quindi per l'avvio della "prova di scarico".**

Sarà successivamente cura del laboratorio di analisi incaricato ***inoltrare tramite mail al comune di Forte dei Marmi, i risultati delle analisi relative all'emungimento delle acque, firmati digitalmente.***

Il prelievo n. 1 dovrà essere effettuato durante il primo giorno della "prova di scarico".  
I successivi prelievi dovranno essere eseguiti ***ogni 14 giorni.***

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL MODULO  
DI DOMANDA, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016.**

Il **Comune di Forte dei Marmi**, in qualità di **Titolare**, con sede in piazza Dante n.1, CAP. 55042, Forte dei Marmi (Lu); PEC: protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it; (centralino: 0584 2801), P.I. 00138080460, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo di domanda, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente per le **finalità previste** dal D.Lgs 152/2006 Parte III, in particolare **per la finalità di richiesta di utilizzo provvisorio della condotta fognatura bianca comunale per l'allontanamento delle acque di falda uso cantiere**, nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente alla conclusione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale incaricato e da collaboratori del titolare o espressamente designate dai responsabili del trattamento e ad altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al **Titolare del trattamento** l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il **Responsabile della Protezione dei dati (RPD/DPO)**, presso il Titolare con sede in piazza Dante n. 1, CAP 55042 Forte dei Marmi (Lu) (e-mail RPD/DPO: dpo@comunefdm.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

I sottoscrittori della presente domanda dichiarano di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui sopra.

FIRMA DEL TITOLARE

FIRMA DEL LABORATORIO INCARICATO

---

---