



**MODULO DI CANDIDATURA**  
**PER LA NOMINA A TECNICO AGRONOMO ALL'INTERNO DELLA**  
**COMMISSIONE SPECIALE SULL'AGRICOLTURA**

Io sottoscritta/o ....., nata/o il .....

a ....., residente in via/p.za .....

n. ... cell. ...., indirizzo mail.....

CHIEDO DI ENTRARE A FAR PARTE, IN QUALITA' DI TECNICO AGRONOMO, DELLA  
COMMISSIONE SPECIALE SULL'AGRICOLTURA.

A tal fine,

**DICHIARO**

di essere in possesso dei requisiti richiesti ed indicati nell'avviso, per le motivazioni di  
seguito riportate:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DICHIARO ALTRESI'**

di accettare le condizioni indicate nell'Avviso, inclusa la gratuità dell'incarico.

Allego:

- curriculum vitae
- documento di identità



## INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

(Ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e della normativa nazionale)

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati personali persegue esclusivamente finalità istituzionali, e comunque le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO:** il trattamento dei dati avviene con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, tramite l'inserimento in banche dati informatizzate e l'aggiornamento di archivi informatici. Il trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato. I dati saranno comunicati a terzi e diffusi nei soli casi previsti dalla vigente normativa generale o di settore.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO:** titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bagno a Ripoli, con sede a Bagno a Ripoli (FI) - Piazza della Vittoria 1, c.a.p. 50012 - P.IVA 01329130486; PEC: [comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it](mailto:comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it); e-mail: [urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it](mailto:urp@comune.bagno-a-ripoli.fi.it); Centralino: +39 055055.

Il Responsabile del trattamento è il *Dott. Fabio Baldi*, Dirigente dell'Area – Affari Generali, il quale potrà avvalersi di suoi collaboratori in qualità di soggetti responsabili e/o autorizzati al trattamento dei dati.

Il sottoscritto autorizza espressamente il Comune di Bagno a Ripoli, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, all'utilizzo dei dati forniti ai fini del presente procedimento:

I     I autorizzo al trattamento dei dati.

(N.B. barrare la casella)

.....

(Luogo e Data)

Il/La dichiarante.....

(firma per esteso e leggibile)