

SOGGETTI COINVOLTI

Allegato alla Pratica edilizia presentata da **Officine mak s.r.l.**

Al comune di **MEDA**

Ulteriori tecnici progettisti incaricati

Cognome e Nome **Schiavi Cristiano** codice fiscale |S|C|H|C|S|T|7|9|5|0|1|C|8|1|6|J|

nato a CODOGNO prov. |L|O| stato ITALIA nato il |0|1|1|1|1|9|7|9|

residente in CODOGNO prov. |L|O| stato ITALIA indirizzo VIA GUARESCHI n. 20 C.A.P. |2|6|8|4|5|

con studio in CODOGNO prov. |L|O| stato ITALIA

indirizzo VIA GUARESCHI n. 20 C.A.P. |2|6|8|4|5|

Iscritto all'ordine/collegio **DEGLI ARCHITETTI di LODI** al n. |4|2|1|

Telefono 037734691 fax. _____ cell. _____

posta elettronica certificata **Cristiano.schiavi@archiworldpec.it**

Data e luogo: Codogno, 04/08/2025

Il/I Dichiarante/i

INFORMATIVA SULLA PRIVACY ([ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003](#))

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____

