Allegato 3

ATTO DI NOMINA DELL'INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI DA PARTE DEL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO ESTERNO

Il/la	sottoscritto	/a					in	qualità di
Resp	onsabile	del	trattamento	esterno	dei	dati	personali	dellente
fruito						_nell'ambite	o della conve	enzione con il
Com	une di Arcad	e sottosci	itta in data				;	
			n. 2016/679 rel ali, nonché alla lil				ne fisiche co	n riguardo al
				NOMINA				
Il/la	Sig/Sig.ra,							
nato/	a a				il			
C.F	indirizzo mail							
PEC_				n. telefo	ono			
Arca Si pr perso	de nelle segu ecisa che, in onali forniti d	enti moda relazione dal sisten	nto, ai sensi del Falità: <u>dati forniti i</u> e alla suddetta non na informativo co	n consultazion mina, l'incaric omunale nei l	ne della b ato ha l'o imiti del	oanca dati an obbligo di o finiti dalla c	nagrafica. perare i tratta convenzione s	menti dei dati sottoscritta da
tale 1 101/2 integ	rapporto e ne 2018, nei re razioni della	l rispetto lativi allo normativ	Comune di Arca di ogni prescriz egati compresi i a in questione e t essi dall'Autorità	ione contenut codici deont enendo conto	a nel Re ologici dei prov	golamento U nonché dell vedimenti de	JE n. 2016/6 e future mo ei comunicati	79 e D.Lgs n. dificazioni ed
del F vigila	Regolamento are sulla punt	UE n. 20 uale osse	convenzione, nell 016/679 e D.Lgs rvanza delle vige ofilo relativo alla	n. 101/2018 i nti disposizion	la facolta	à di effettua	re verifiche p	eriodiche per
nel p I sott all'ar strun	ieno rispetto toscrittori del t. 13 del Re	di quanto presente golament	e credenziali di ac o stabilito dalla co e atto di nomina di co UE n. 2016/67 usivamente nell'a	nvenzione. dichiarano di 79, che i dati	essere in persona	formati, ai s li conferiti	sensi e per gl saranno tratta	i effetti di cui nti, anche con
Luog	go e data							
Il Re	sponsabile es	terno del	trattamento		_	L'Incaricat	oal trattamen	to

Documenti da allegare: copia documento di identità dell'incaricato al trattamento.