**Modulo richiesta candidatura quale segnalatore nell’ambito della campagna di monitoraggio dei disturbi olfattivi percepiti dalla popolazione residente a Faloppio**

Egr. Sig. Sindaco

Comune di Faloppio

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**  |  |
| **Cognome** |  |
| **Indirizzo**  |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **Indirizzo e-mail cui inviare eventuali informazioni** |  |

Il candidato segnalatore si impegna a garantire continuità ed oggettività allo svolgimento della campagna di monitoraggio per tutta la sua durata.

Il candidato segnalatore autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i., e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le sole finalità previste dalla “Procedura per il monitoraggio sistematico della percezione del disturbo olfattivo presso la popolazione residente a Faloppio”.

Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Allegare copia documento identità*

AL FINE DI GARANTIRE L’ANONIMATO DELLE SENTINELLE SI PREGA DI CONSEGNARE LA PRESENTE CANDIDATURA IN **BUSTA DEBITAMENTE CHIUSA** RECANTE LA DICITURA “CANDIDATURA PER PARTECIPAZIONE MONITORAGGIO MOLESTIE OLFATTIVE” – SENZA INDICARE I PROPRI DATI ANAGRAFICI SULLA BUSTA