



**Comune di TRECCHINA**  
(Provincia di Potenza)

**POLIZIA LOCALE**

Via Roma, 17  
85049 – TRECCHINA  
Tel 0973.826002

Pec: [trecchina@pec.it](mailto:trecchina@pec.it)

## RICHIESTA DI ADESIONE AL PROGETTO “CONTROLLO DEL VICINATO”

Da consegnare all’ufficio protocollo del Comune di Trecchina

oppure spedire a mezzo pec all’indirizzo [trecchina@pec.it](mailto:trecchina@pec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Di essere inserito nell’elenco di cittadini aderenti al Progetto “Controllo di Vicinato”;

### DICHIARO

Di aver preso visione del Progetto Tecnico-Organizzativo “Controllo del Vicinato” (disponibile sul sito istituzionale del Comune di Trecchina) e di impegnarmi al rispetto delle regole illustrate;

SONO \_\_\_ / NON SONO \_\_\_\_\_ disponibile a svolgere il ruolo di coordinatore CONTROLLO

### AUTORIZZO

- il Comune di TRECCHINA alla trasmissione del mio nominativo e contatti alla Prefettura di Potenza per i controlli del caso.

Ad essere inserito nella piattaforma di messaggistica WhatsApp e nella mailing list, adeguandomi alle indicazioni fornite nel progetto.

### ALLEGO

- Copia (fronte/retro) di un documento di identità;

### INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell’art.13 del GDPR – Reg. UE nr. 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali, si comunica che le domande che perverranno saranno depositate presso il Comando di Polizia Locale di Trecchina. Il trattamento dei dati personali forniti, ivi compresa, la gestione, archiviazione e

conservazione, verrà eseguito dall'Ente mediante strumenti manuali, informatici e telematici, per la finalità istituzionale di sicurezza urbana inerente il Progetto "Controllo di vicinato", in conformità gli obblighi di legge, di regolamento e al protocollo di intesa sottoscritto con la Prefettura di POTENZA, nel rispetto di quanto prescritto dal Regolamento Europeo. I dati personali saranno trattati da personale interno dell'Ente incaricato al trattamento e opportunamente istruito in materia di sicurezza dei dati personali e del diritto alla privacy e non saranno comunicati a terzi (salvo eventuali obblighi di legge e se necessario agli Enti coinvolti nel Progetto) e saranno conservati per la durata prevista dalla Legge.

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ esprime il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALLA POLIZIA LOCALE - DA INSERIRE NEL GRUPPO DI CONTROLLO N. \_\_\_\_