|  |
| --- |
| I sottoscritti cittadini, nella Regione Friuli Venezia Giulia, presentano la seguente proposta di legge di iniziativa popolare, ai sensi dell’art. 27 dello Statuto speciale della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia ed in applicazione della legge regionale 7 marzo 2003, n. 5 e s.m.i. |
| **RELAZIONE** |
| **PROPOSTA DI LEGGE DI INIZIATIVA POPOLARE** |
| **ARTICOLATO** |
| **Informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).**Si informano i sottoscrittori che i dati compresi nella presente iniziativa, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati secondo quanto previsto dall’articolo 9 comma 2 lettera g) del GDPR per le finalità connesse con il procedimento di esame e per finalità di archiviazione per pubblico interesse secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), dal Decreto Legislativo 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) e dalla Legge regionale 7 marzo 2003, n. 5 (Articolo 12 dello Statuto della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia. Norme relative alla richiesta, indizione e svolgimento dei referendum abrogativo, propositivo e consultivo e all'iniziativa popolare delle leggi regionali.)**Fase raccolta firme**Nella fase di raccolta delle firme Titolare del trattamento è il soggetto promotore, sia esso una singola persona fisica, più persone fisiche, o un soggetto collettivo (persona giuridica, associazione, movimento o partito politico), rappresentato da una persona fisica. Come Titolare del trattamento il soggetto promotore è tenuto al pieno rispetto delle norme sulla protezione dei dati personali e risponde di eventuali violazioni. l soggetto promotore, salvo che abbia raccolto apposito e valido consenso a tale scopo da ciascun sottoscrittore, non può trattare i dati per altre finalità. **Fase di esame da parte del Consiglio Regionale**I dati saranno comunicati al Consiglio Regionale del Friuli Venezia Giulia, che diventa il Titolare del trattamento. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) è raggiungibile al seguente indirizzo: piazza G. Oberdan n. 6, Trieste; email: rpd.consiglio@regione.fvg.it .Il trattamento dei dati sarà svolto con modalità informatica, telematica e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR, ad opera di soggetti appositamente incaricati ed in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 29 del GDPR. Il responsabile del trattamento è INSIEL Spa con riferimento ai servizi di sviluppo e di conduzione del sistema informativo del Consiglio Regionale. I dati personali forniti saranno trattati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e conservati per scopi di archiviazione nel pubblico interesse. I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea. In ogni momento, in qualità di Interessato, ciascun cittadino firmatario potrà esercitare i propri diritti, ai sensi e per gli effetti degli articoli dal 15 al 22 del GDPR, nei confronti del Consiglio regionale. Ricorrendone i presupposti, ai sensi dell’art. 13, par. 2, lettera d) del GDPR, gli interessati hanno la facoltà di proporre reclamo all’Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali – secondo le modalità indicate dal Garante medesimo sul sito Internet istituzionale alla pagina: <https://www.garanteprivacy.it/home/modulistica-e-servizi-online/reclamo>. Ulteriori informazioni sono rinvenibili sul sito del Consiglio regionale del Friuli Venezia Giulia www.consiglio.regione.fvg.it. |

| **N** | **NOME** | **COGNOME** | **Luogo e data di nascita** | **Comune di iscrizione nelle liste elettorali** | **Firma**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione[[1]](#footnote-1)  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |
|  |   |   |   |   |   |
| Modalità di identificazione1  |

 Indicare il tipo di documento e il relativo numero. Se il sottoscrittore è persona conosciuta dall’autenticatore scrivere “per conoscenza personale” o formula analoga.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME**

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico vere ed autentiche le firme apposte in mia presenza dei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*numero in lettere*) cittadini, identificati con il documento indicato in calce a ciascuno di essi ovvero per conoscenza personale e della cui identità personale io sono certo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | Firma per esteso | Timbro dell’ufficio |

**CERTIFICAZIONE ELETTORALE**

(da compilarsi a cura del Comune)

Si certifica che i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numero in lettere) sottoscrittori sono iscritti nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL SINDACO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’ufficio

Sono autorizzati ad eseguire le autenticazioni i soggetti di cui all’art. 23, comma 7, della legge regionale 18 giugno 2007, n. 17 (Determinazione della forma di governo della Regione Friuli Venezia Giulia e del sistema elettorale regionale, ai sensi dell’articolo 12 dello Statuto di autonomia), ovvero:

Consigliere regionale, notaio, Giudice di pace, cancelliere e collaboratore delle cancellerie delle Corti d'appello e dei Tribunali, Segretario delle Procure della Repubblica, Presidente della Provincia, Sindaco, Assessore comunale e provinciale, Presidente del Consiglio comunale, del Consiglio provinciale e del Consiglio circoscrizionale, Vicepresidente del Consiglio circoscrizionale, Segretario comunale, Segretario provinciale, funzionario incaricato dal Sindaco o dal Presidente della Provincia, Consigliere provinciale che abbia comunicato la propria disponibilità al Presidente della Provincia, Consigliere comunale che abbia comunicato la propria disponibilità al Sindaco del Comune.

1. Indicare il tipo di documento e il relativo numero. Se il sottoscrittore è persona conosciuta dall’autenticatore scrivere “per conoscenza personale” o formula analoga. [↑](#footnote-ref-1)