|  |
| --- |
| I sottoscritti cittadini, nella Regione Friuli Venezia Giulia, presentano la seguente proposta di referendum in applicazione della legge regionale 7 marzo 2003, n. 5 e s.m.i. |
| **RICHIESTA DI REFERENDUM ABROGATIVO DI LEGGE REGIONALE O DI DISPOSIZIONI DI LEGGE REGIONALE** |
|  |
| **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 in 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, . 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. ll 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](mailto: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. 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

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)