

COMUNE DI VERONA
Area Servizi alla Persona

CONFERMA BORSE DI STUDIO "FRIZZO" A.A. 2025/2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Riservato all'Ufficio

- Attestazione ex art. 38, c. 3, D.P.R. n. 445/2000 -

La presente domanda è stata: ☐ prodotta unitamente a fotocopia di documento di identità/riconoscimento personale del sottoscrittore, che si allega; ☐ sottoscritta dal dichiarante alla presenza del dipendente addetto. Estremi del documento di identità/riconoscimento personale allegato in copia o esibito (art. 35 D.P.R. n. 445/2000):

☐ Carta di identità ☐ Patente ☐ Passaporto ☐ Altro _____,

n. _____; data di rilascio _____; Autorità che l'ha rilasciato

_____.

Verona, _____

IL DIPENDENTE ADDETTO

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

- Per una corretta compilazione è necessaria la preliminare lettura, attenta ed integrale, dell'Avviso di conferma e della presente domanda, con le annesse note esplicative riportate in calce ad ogni "Sezione" della domanda stessa, ai quali l'aspirante deve obbligatoriamente attenersi.
- Compilare la domanda, con scrittura in stampatello **perfettamente leggibile** o a computer in forma editabile, inserendo i dati negli appositi spazi bianchi.
- Ove indicato, scrivere i numeri in lettere.
- Contrassegnare con una **X** la casella ☐ qualora sussista la condizione ivi indicata.
- Nel caso di risposte prestampate multiple, contrassegnare la relativa casella ☐ rispondente alla reale situazione.

Il/la sottoscritto/a, come appresso generalizzato/a, quale fruitore per l'anno accademico **2024/2025** della borsa di studio "Frizzo" **chiede** di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la conferma della medesima borsa per l'anno accademico **2025/2026**.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sarà punito/a ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 75 del citato D.P.R. n. 445/2000, ed in conformità a quanto prescritto dal relativo Avviso di conferma,

DICHIARA quanto segue:

"SEZIONE A"

a) di chiamarsi (cognome) _____ (nome) _____

b) di essere nato/a il _____ / _____ / _____ a _____
(giorno) (mese) (anno)

Provincia di _____

c) di essere residente nel Comune di Verona, Via/Piazza

n. C.a.p. telefono fisso: cellulare:

posta elettronica per eventuali comunicazioni:

d) di possedere il seguente codice fiscale:

e) di essere in possesso della cittadinanza italiana;

f) che la residenza nel Comune di Verona di cui sopra al punto c), con esclusione quindi di altri Comuni anche della Provincia di Verona, perdura in modo ininterrotto da almeno quindici anni per il periodo immediatamente precedente alla data di scadenza del termine per la presentazione della presente domanda;

g) di non essere già beneficiario/a per l'A.A. **2025/2026** di altre borse, assegni o sussidi di studio in denaro e comunque, se conseguiti successivamente, di essere consapevole di dovervi rinunciare nel caso di esito favorevole del presente concorso;

h) ☐ di essere riconosciuto/a portatore/trice di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero invalido/a con grado pari o superiore al 66%, come da relativa valida certificazione sanitaria comprovante tali stati, di seguito specificata, rilasciata dalla competente struttura pubblica che ne ha effettuato l'accertamento, e che quanto attestato nella stessa certificazione non è stato revocato, sospeso o modificato ⁽¹⁾:

Ente (denominazione)

sede di

provvedimento in data

(giorno)

(mese)

(anno)

n.

i) ☐ che nel proprio nucleo familiare convenzionale di cui alla successiva "Sezione C", escluso/a il/la sottoscritto/a sono presenti le seguenti n. persone riconosciute con handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, ovvero con invalidità pari o superiore al 66%, come da: ☐ relativa **valida** certificazione sanitaria comprovante tali stati, di seguito specificata ed allegata in fotocopia, rilasciata dalla competente struttura pubblica sanitaria che ne ha effettuato l'accertamento, e che quanto attestato nella stessa certificazione non è stato revocato, sospeso o modificato; ☐ relativa valida certificazione sanitaria comprovante tali stati, di seguito specificata e già prodotta in sede di presentazione della precedente domanda di partecipazione per il conferimento delle borse di studio "Frizzo", rilasciata dalla competente struttura pubblica sanitaria che ne ha effettuato l'accertamento, e che quanto attestato nella stessa certificazione **non è stato revocato, sospeso o modificato** ⁽¹⁾:

N. d'ordine (cognome e nome)

Ente (denominazione)

sede di

provvedimento in data

(giorno)

(mese)

(anno)

in data n.

N. d'ordine (cognome e nome)

Ente (denominazione)

sede di

provvedimento in data

(giorno)

(mese)

(anno)

in data n.

j) ☐ di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 del D.P.R. n. 445/2000, che le **allegate** fotocopie della certificazione sanitaria sopra specificata alla lettera i), sono conformi ai rispettivi originali;

NOTE ESPLICATIVE "SEZIONE A"

(1) Per la corretta compilazione dei quadri si vedano le relative istruzioni contenute alla "Sezione A" dell'art. 5 dell'Avviso di conferma.

"SEZIONE B"

m) di essere regolarmente iscritto/a ed ammesso/a alla frequenza, per l'anno accademico **2025/2026**, al:

☐ 2°; ☐ 3°; ☐ 4°; ☐ 5° anno del Corso di (ordinamento didattico D.M. n. 270/2004):

☐ LAUREA

☐ LAUREA MAGISTRALE

☐ LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO

in ⁽¹⁾

classe: n. denominazione

la cui durata è di ☐ 3; ☐ 2; ☐ 5 anni, presso ⁽²⁾

sede di con matricola universitaria n.

n) in relazione al punto precedente, di non essere iscritto/a sotto condizione, né quale ripetente o fuori corso di anno intermedio o finale;

o) nel rispetto delle prescrizioni dettate dal relativo avviso di conferma, di aver effettivamente ed interamente superato gli esami di profitto appresso indicati (**con esclusione delle prove di idoneità ed altre attività formative**), riconosciuti dalle competenti strutture didattiche per il corso di studio cui il sottoscritto/a è iscritto/a e regolarmente verbalizzati, omologati o convalidati dai competenti Organi accademici alla data di presentazione della presente domanda, nel giorno, mese, anno, con la votazione finale espressa in 30/esimi e con l'indicazione dei corrispondenti crediti formativi riconosciuti, a fianco di ciascun insegnamento riportati ⁽³⁾:

	Insegnamento	Data (giorno, mese, anno)			Voto	Crediti
01			/	/	/30	
02			/	/	/30	
03			/	/	/30	
04			/	/	/30	
05			/	/	/30	
06			/	/	/30	
07			/	/	/30	
08			/	/	/30	
09			/	/	/30	
10			/	/	/30	
11			/	/	/30	
12			/	/	/30	

13			/		/			/30	
14			/		/			/30	
15			/		/			/30	
16			/		/			/30	
17			/		/			/30	
18			/		/			/30	
19			/		/			/30	
20			/		/			/30	
21			/		/			/30	
22			/		/			/30	
23			/		/			/30	
24			/		/			/30	
25			/		/			/30	
26			/		/			/30	
27			/		/			/30	
28			/		/			/30	
29			/		/			/30	
30			/		/			/30	
31			/		/			/30	
32			/		/			/30	
33			/		/			/30	

NOTE ESPLICATIVE "SEZIONE B"

(1) Indicare la denominazione del corso di studio cui si è iscritti, nonché il numero e la denominazione della sua classe di appartenenza.

(2) Indicare per esteso il nome dell'Università o dell'Istituto Universitario presso cui si è iscritti (es.: Università degli Studi di Verona, Università degli Studi "Ca' Foscari" di Venezia, Istituto Universitario di Architettura di Venezia, Università Cattolica del Sacro Cuore – Milano, Politecnico di Milano, Libera Università di Bolzano, Università degli Studi di Milano-Bicocca, ecc.) e la sua sede, nel caso che si tratti di un ateneo articolato su più sedi decentrate amministrativamente.

(3) Per la corretta compilazione del quadro si vedano le istruzioni contenute nella "Sezione B" dell'art. 5 dell'Avviso di conferma.

"SEZIONE C"

p) che il proprio nucleo familiare convenzionale ⁽¹⁾ secondo la definizione data dal relativo Avviso di conferma, è composto complessivamente dalle seguenti unità:

Nr. d'ordine: 1- Il/la sottoscritto/a.

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a con provvedimento giudiziale n. [] del [] / [] / [] depositato il
(giorno) (mese) (anno)

[] / [] / [] emesso dal Tribunale di [] Sezione []
(giorno) (mese) (anno)

☐ Lettera [] art. 3, D.P.C.M. n. 159/2013 ⁽²⁾: provvedimento n. [] in data
[] / [] / [] emesso da []
(giorno) (mese) (anno)

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

2- [] [] []
(cognome e nome) (data e luogo di nascita) (rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a con provvedimento giudiziale n. [] del [] / [] / [] depositato il
(giorno) (mese) (anno)

[] / [] / [] emesso dal Tribunale di [] Sezione []
(giorno) (mese) (anno)

☐ Lettera [] art. 3, D.P.C.M. n. 159/2013 ⁽²⁾: provvedimento n. [] in data
[] / [] / [] emesso da []
(giorno) (mese) (anno)

Codice fiscale: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

3- [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
(cognome e nome) (data e luogo di nascita) (rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente; ☐ divorziato/a

Codice fiscale: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

4-

(cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a

Codice fiscale:

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

5-

(cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a

Codice fiscale:

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

6-

(cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a

Codice fiscale:

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

7-

(cognome e nome)

(data e luogo di nascita)

(rapporto con il dichiarante)

Stato civile: ☐ celibe/nubile; ☐ coniugato/a; ☐ vedovo/a; ☐ separato/a legalmente o ☐ divorziato/a

Codice fiscale:

Ha presentato la dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF riferita all'anno di imposta 2024 ⁽³⁾: ☐ sì; ☐ no.

E' possessore nell'anno d'imposta 2024 di redditi di lavoro (qualsivoglia tipologia, inclusi redditi assimilati a lavoro dipendente), o di pensione: ☐ sì; ☐ no.

NOTE ESPLICATIVE "SEZIONE C"

(1) e (2) Per la definizione e composizione del nucleo familiare convenzionale, nonché per i casi indicati all'art. 3 del D.P.C.M. n. 159/2013, si vedano le relative istruzioni alla "Sezione C" dell'art. 5 dell'Avviso di conferma.

(3) Si vedano le istruzioni di cui alla "Sezione C" dell'art. 5 dell'Avviso di conferma.

"SEZIONE D"

q) che, in conformità alle relative prescrizioni dettate dall'Avviso di conferma gli importi del reddito complessivo e della deduzione per l'abitazione principale dei singoli percettori componenti il proprio nucleo familiare convenzionale di cui alla "Sezione C" della presente domanda, come dichiarati all'Amministrazione Finanziaria e riportati nei relativi modelli fiscali di riferimento sotto indicati, corrispondono ai seguenti ⁽¹⁾:

Nr. d'ordine ⁽²⁾ Percettore (cognome e nome) Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea **certificazione** relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta ⁽³⁾
 Reddito complessivo: euro , Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine ⁽²⁾ Percettore (cognome e nome) Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea **certificazione** relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta ⁽³⁾
 Reddito complessivo: euro , Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine ⁽²⁾ Percettore (cognome e nome) Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea **certificazione** relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta ⁽³⁾
 Reddito complessivo: euro , Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine ⁽²⁾ Percettore (cognome e nome) Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea **certificazione** relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta ⁽³⁾
 Reddito complessivo: euro , Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine	(2) Percettore (cognome e nome)	Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea certificazione relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta (3)		
Reddito complessivo: euro ,		Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine	(2) Percettore (cognome e nome)	Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea certificazione relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta (3)		
Reddito complessivo: euro ,		Deduzione abitazione principale: euro ,00

Nr. d'ordine	(2) Percettore (cognome e nome)	Modello fiscale:
☐ Redditi PF 2025 (periodo d'imposta 2024); ☐ 730-3 redditi 2024 (Mod. 730/2025); ☐ CU 2025 relativa all'anno 2024; ☐ altra idonea certificazione relativa ai redditi percepiti nell'anno 2024. Codice fiscale datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta (3)		
Reddito complessivo: euro ,		Deduzione abitazione principale: euro ,00

NOTE ESPLICATIVE "SEZIONE D"

(1) Per la corretta compilazione dei quadri si vedano le relative istruzioni contenute alla "Sezione D" dell'art. 5 dell'Avviso di conferma. Si rammenta che la deduzione per l'abitazione principale va indicata solo se è stata presentata la relativa dichiarazione dei redditi relativa riferita all'anno d'imposta 2024.

(2) Per ogni percettore indicare nell'apposito campo lo stesso numero identificativo del componente il nucleo familiare convenzionale utilizzato nei riquadri della "Sezione C" per descrivere le generalità dei componenti stessi.

(3) Solamente se la dichiarazione dei redditi non fosse stata presentata all'Amministrazione Finanziaria in quanto esonerati dal relativo obbligo, di ciascun datore di lavoro, ente pensionistico o altro sostituto d'imposta eroganti, deve specificarsi il codice fiscale rilevabile anche dalla relativa documentazione dagli stessi consegnata.

"SEZIONE E"

- r) di aver preso attenta ed integrale conoscenza del contenuto del relativo dell'Avviso di conferma e, conseguentemente, di essere consapevole che con la presentazione della presente domanda concorsuale, accetta pienamente e senza riserva alcuna tutto ciò che è previsto e stabilito dal medesimo Avviso e nel vigente Regolamento comunale per il conferimento delle borse di studio "Prof. Giacomo Frizzo" e "Sig.ra Adele Frizzo Bianchi";
- s) di essere a conoscenza che l'Amministrazione, ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità di tutte le dichiarazioni rilasciate nella presente domanda concorsuale e di quant'altro eventualmente prodotto;
- t) di essere a conoscenza che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese o di quanto eventualmente prodotto, il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni o della documentazione non veritiere, non può accedere a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza e sarà inoltre segnalato all'Autorità Giudiziaria per l'accertamento di eventuali ipotesi di reato;

- u) che tutte le notizie, ancorché relative ad altri soggetti, fornite nella presente domanda, sono a diretta conoscenza della e dallo/a stesso/a personalmente verificate nei documenti ufficiali, complete, rispondenti al vero, senza alcuna omissione di dati e accertabili ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. n. 445/2000 ovvero documentabili su richiesta;
- v) di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce al presente modulo e nell'Avviso di conferma.

(Data)

In fede

(*)

(Firma del/della candidato/a)

(*) La presente domanda, resa sotto forma di dichiarazione sostitutiva unica, deve essere sottoscritta dal/la candidato/a alla presenza del Personale preposto alla ricezione, esibendo un valido documento d'identità o di riconoscimento personale, ex art. 35 del D.P.R. n. 445/2000, od, in alternativa, produrre la domanda già firmata dal/la candidato/a **unitamente a fotocopia semplice, chiara e leggibile, fronte e retro, di un valido documento d'identità o di riconoscimento personale dello/a stesso/a candidato/a sottoscrittore/trice**. Qualora il documento d'identificazione non fosse più valido, il/la candidato/a, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000, dovrà dichiarare, datare e sottoscrivere, in calce alla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD)

Il Comune di Verona, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra, 1 – 37121 Verona; email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; centralino: +39 045/8077111), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato e connesso all'Avvisoin oggetto.

Salvo quanto previsto dal paragrafo successivo, il rilascio dei dati è obbligatorio e, pertanto, il loro mancato conferimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali né la partecipazione al concorso. Per contro, il rilascio dei dati di cui ai campi contrassegnati dalle lettere h) ed i) del presente modulo, pur potendo risultare utile nell'interesse del candidato in quanto incidente sulla determinazione della soglia reddituale individuale, è facoltativo e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento del procedimento avviato.

Ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettera g), del RGPD, il trattamento dei dati particolari connesso alla presente procedura è riconducibile agli interventi di rilevante finalità di interesse pubblico di cui all'art. 2-sexies, comma 2, lettera m), del Decreto legislativo n. 196/2003, ossia "concessione, liquidazione, modifica e revoca di benefici economici, agevolazioni, elargizioni, altri emolumenti e abilitazioni". Inoltre, il trattamento dei dati personali è effettuato in base e nel rispetto del Regolamento per il conferimento delle borse di studio "Prof. Giacomo Frizzo e "Sig.ra Adele Frizzo Bianchi" approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 59 del 20 settembre 2006.

I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali, Piazza Bra, 1 – 37121 Verona, email: rpd@comune.verona.it; PEC: rpd@pec.comune.verona.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).
