



## ATTESTAZIONE PER RIUNIONE IN PRESENZA

Io sottoscritto/a (*nome*)

| (*cognome*)

nato/a il

| a

| Prov.

Già identificato alla reception della sede camerale al momento dell'accesso con compilazione e sottoscrizione del modulo "Covid-19 – Autodichiarazione per utenti e visitatori a fini di sicurezza e tutela della salute"

per i seguenti motivi:

organizzato dal Servizio/Ufficio:

In data:

| presso la sala:

| sede:

Numero dei partecipanti (compresi i funzionari camerale):

### ATTESTA

- Di aver ricevuto istruzioni chiari e complete sui comportamenti da adottare nel tempo di presenza presso la struttura;
- Di aver compreso ed accettato il chiarimento fornitomi dal competente Servizio/Ufficio sopra indicato che l'attività da svolgere in presenza è l'unica che consente all'Ente di soddisfare l'istanza presentata;
- Di accettare il fatto che tale modalità va riferita al solo caso oggetto di trattazione nella giornata odierna e non a blocchi di attività ed eventuali ulteriori incontri in presenza verranno di volta in volta fissati e comunicati dal competente Servizio/Ufficio

data

| firma (*per esteso e leggibile*)

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

I dati da lei forniti sono utilizzati, nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per l'istruttoria della sua richiesta/pratica e solo dagli operatori degli uffici competenti a ciò autorizzati. I dati sono trattati in forma cartacea e/o informatizzata e conservati, per il tempo necessario, con adeguate misure di sicurezza; non sono comunicati a terzi tranne quando previsto da norme di legge o di regolamento. In qualunque momento, inviando una richiesta al Responsabile Protezione Dati della Camera di Commercio all'indirizzo [privacy@chpe.camcom.it](mailto:privacy@chpe.camcom.it), lei può far valere i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del GDPR. Ricorrendone i presupposti, lei ha altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, secondo le procedure previste.

Il Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio I.A.A. Chieti Pescara, con sede legale in Chieti – Via F.lli Pomilio sn.

**ATTENZIONE! La presente attestazione è valida solo per la riunione sopra identificata. Il presente modello, compilato e sottoscritto, va conservato a cura del Servizio/Ufficio competente unitamente agli atti istruttori della pratica**