



STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO

V REPARTO AFFARI GENERALI - Ufficio Affari Generali

MODULO DI RICHIESTA¹

GENERALITÀ DEL TITOLARE RICHIEDENTE

| | | | |
|--|---|--|----------------------------------|
| STATO GIURIDICO/POSIZIONE LAVORATIVA: (SERVIZIO-QUIESCENZA-RISERVA-PENSIONE-ECC.) | <input type="text"/> | AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA: (EI-AM-MM-CC-ECC.) | <input type="text"/> |
| ENTE DI APPARTENENZA | <input type="text"/> | GRADO/ QUALIFICA: | <input type="text"/> |
| COGNOME | <input type="text"/> | NOME | <input type="text"/> |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> | DATA | <input type="text"/> |
| RESIDENZA IN VIA/PIAZZA | <input type="text"/> | | N. CIVICO <input type="text"/> |
| COMUNE | <input type="text"/> | C.A.P. <input type="text"/> | PROVINCIA <input type="text"/> |
| NUMERO CELL. | <input type="text"/> | NUMERO UFF. <input type="text"/> | NAZIONALITÀ <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INDIRIZZO E-MAIL | <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | RITIRO IN SEDE (STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO - V REPARTO AFFARI GENERALI - UFFICIO AFFARI GENERALI) | | |
| <input type="checkbox"/> | SPEDIZIONE RACCOMANDATA CHRONO (4,50€) | INDIRIZZO: | <input type="text"/> |
| COMUNE: | <input type="text"/> | C.A.P. <input type="text"/> | PROVINCIA <input type="text"/> |
| NOTE: | <input type="text"/> | | |

Il sottoscritto e gli eventuali membri del nucleo familiare si impegnano a rispettare le disposizioni della Direttiva di settore dello SME vigente e, a tale scopo, dichiara/no di aver preso visione in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità.

Inoltre, con la sottoscrizione del presente modulo dichiara/no di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679, consentendo al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi connessi con il rilascio della Carta Esercito/Carta amici dell'Esercito

Luogo e data, _____

RICHIEDENTE

FIRMA

¹ Da inviare via e-mail all'indirizzo carta@esercito.difesa.it unitamente ad una copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, una fototessera e la copia del codice fiscale/tessera sanitaria.

GENERALITÀ DEGLI ALTRI COMPONENTI

| | | | |
|---------------------------|---|----------------------|----------------------|
| COGNOME | <input type="text"/> | NOME | <input type="text"/> |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> | PROV. | <input type="text"/> |
| | | DATA | <input type="text"/> |
| RELAZIONE CON IL TITOLARE | <input type="text"/> | | |
| RESIDENZA IN VIA/PIAZZA | <input type="text"/> | N. CIVICO | <input type="text"/> |
| COMUNE | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |
| | | PROV. | <input type="text"/> |
| NUMERO CELL. | <input type="text"/> | NUMERO UFF. | <input type="text"/> |
| | | NAZIONALITÀ | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INDIRIZZO E-MAIL | <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | RITIRO IN SEDE (STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO - V REPARTO AFFARI GENERALI - UFFICIO AFFARI GENERALI) | | |
| <input type="checkbox"/> | SPEDIZIONE RACCOMANDATA CHRONO (4,50€) INDIRIZZO: <input type="text"/> | | |
| COMUNE: | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |
| | | PROVINCIA | <input type="text"/> |
| NOTE: | <input type="text"/> | | |
| | FIRMA: _____ | | |

| | | | |
|---------------------------|---|----------------------|----------------------|
| COGNOME | <input type="text"/> | NOME | <input type="text"/> |
| LUOGO DI NASCITA | <input type="text"/> | PROV. | <input type="text"/> |
| | | DATA | <input type="text"/> |
| RELAZIONE CON IL TITOLARE | <input type="text"/> | | |
| RESIDENZA IN VIA/PIAZZA | <input type="text"/> | N. CIVICO | <input type="text"/> |
| COMUNE | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |
| | | PROVINCIA | <input type="text"/> |
| NUMERO CELL. | <input type="text"/> | NUMERO UFF. | <input type="text"/> |
| | | NAZIONALITÀ | <input type="text"/> |
| CODICE FISCALE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INDIRIZZO E-MAIL | <input type="text"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | RITIRO IN SEDE (STATO MAGGIORE DELL'ESERCITO - V REPARTO AFFARI GENERALI - UFFICIO AFFARI GENERALI) | | |
| <input type="checkbox"/> | SPEDIZIONE RACCOMANDATA CHRONO (4,50€) INDIRIZZO: <input type="text"/> | | |
| COMUNE: | <input type="text"/> | C.A.P. | <input type="text"/> |
| | | PROVINCIA | <input type="text"/> |
| NOTE: | <input type="text"/> | | |
| | FIRMA: _____ | | |

- i dati personali dei membri minorenni a cui è rilasciata la tessera sono stati ottenuti dal titolare richiedente, _____, quale soggetto diverso dall' interessato ai sensi dell'art. 14 del Regolamento;
- agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dagli articoli da 15 a 21 del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accedere ai dati che li riguardano, il diritto di rettificare, aggiornare, completare, cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Titolare del trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TITOLARE

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Luogo e data, _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FAMILIARE/COMPONENTE (MAGGIORENNE)

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Luogo e data, _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FAMILIARE/COMPONENTE (MAGGIORENNE)

Il sottoscritto _____, letta l'informativa che precede e preso atto del relativo contenuto, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Luogo e data, _____

Firma

**Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679
del Parlamento Europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo
al trattamento dei dati personali**

1. Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito Regolamento), si informano gli interessati che il trattamento dei dati personali da loro direttamente forniti o, comunque, acquisiti nel corso dello svolgimento dell'attività amministrativa, è finalizzato esclusivamente a beneficiare dei servizi connessi con il rilascio della Carta Esercito/Carta Amici dell'Esercito. Il trattamento dei dati personali e particolari avverrà a cura del personale a ciò appositamente autorizzato, ai sensi delle vigenti disposizioni impartite dal Titolare, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e con l'ausilio di apposite banche-dati automatizzate, nei modi e nei limiti necessari per il perseguimento delle finalità per cui i dati personali e particolari sono raccolti e/o successivamente trattati e comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, ciò anche in caso di eventuale comunicazione a terzi che si renda necessaria, ai sensi della normativa vigente.
2. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e indispensabile ai fini dell'espletamento delle attività istruttorie connesse con il rilascio della Carta Esercito/Carta Amici dell'Esercito, con l'avvertenza che il mancato consenso al trattamento dei dati personali costituisce impedimento all'espletamento delle stesse.
3. In relazione al trattamento dei dati si comunica che:
 - il Titolare del trattamento è lo Stato Maggiore dell'Esercito, con sede in Roma 00187, via XX Settembre, 123/A. Il Titolare può essere contattato inviando apposita *e-mail* ai seguenti indirizzi di posta elettronica: statesercito@esercito.difesa.it; indirizzo posta elettronica certificata: statesercito@postacert.difesa.it;
 - il Referente del Responsabile della Protezione dei Dati personali è il Capo del I Reparto dello SME, con sede in Roma 00187 in via XX Settembre 123/A e può essere contattato via mail al seguente indirizzo: smelegale@esercito.difesa.it;
 - il Responsabile per la Protezione dei Dati personali può essere contattato ai seguenti recapiti *e-mail*: rpd@difesa.it; indirizzo di posta elettronica certificata: rpd@postacert.difesa.it, come reso noto sul sito istituzionale www.difesa.it;
 - le finalità del trattamento sono connesse con i servizi associati alla Carta Esercito/Carta Amici dell'Esercito, con particolare riferimento all'adozione del provvedimento conclusivo di competenza e trova la sua base giuridica nel D. Lgs. n. 66/2010, "Codice dell'ordinamento militare" e successive modifiche e integrazioni, e nel D.P.R. n. 90/2010, "Testo Unico delle disposizioni regolamentari in materia di Ordinamento Militare" e successive modifiche e integrazioni, nella Direttiva SMD-G-023, ed. 1999 e nelle direttive di settore;
 - i dati potranno essere comunicati alle Amministrazioni pubbliche ai sensi della normativa vigente;
 - l'eventuale trasferimento dei dati ha luogo ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento, di cui all'articolo 49, paragrafo 1, lettera d) e paragrafo 4, laddove consentito ai sensi degli articoli da 1053 a 1075 del D.P.R. n. 90/2010;
 - i dati sono trattati con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario per conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, prevedendo in ogni caso la verifica annuale dei dati conservati al fine di cancellare quelli obsoleti, salvo che la legge non preveda obblighi di archiviazione, ovvero per la tutela degli interessi dell'Amministrazione della Difesa presso le competenti sedi giudiziarie;
 - l'eventuale reclamo potrà essere proposto all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, in qualità di Autorità di controllo, con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, indirizzi *e-mail*: garante@gpdp.it; protocollo@pec.gpdp.it;