



## Comunicazione dei dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati - RPD

(art. 37, par. 7, RGPD e art. 28, c. 4 del D.Lgs. 51/2018)

### A. Dati del soggetto che effettua la comunicazione

Il sottoscritto Cognome: OLIVIERO

Nome: ANNAMARIA

E-mail: COMUNEDITORRIONI@GMAIL.COM

nella sua qualità di

rappresentante legale o  delegato del rappresentante legale

ai sensi dell'art. 37, par. 7, del RGPD comunica i seguenti dati e dichiara  di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di essere consapevole che chiunque, in un procedimento dinanzi al Garante, dichiara o attesta falsamente notizie o circostanze o produce atti o documenti falsi ne risponde ai sensi dell'art. 168 del Codice in materia di protezione dei dati personali (*Falsità nelle dichiarazioni al Garante e interruzione dell'esecuzione dei compiti o dell'esercizio dei poteri del Garante*), salvo che ciò non costituisca più grave reato

La sottoscrizione della presente comunicazione è stata effettuata mediante autenticazione SPID con Codice Fiscale: LVRNMR76C44A509A

### A1. Tipo di comunicazione

#### Tipo di comunicazione dei dati di contatto del RPD:

- Nuova comunicazione
- Variazione di una comunicazione - Protocollo n.: 20180023012
- Revoca di una comunicazione - Protocollo n.:

## B. Titolare/Responsabile del trattamento

### 1) Il Titolare/Responsabile del trattamento è:

- Censito nell'Indice nazionale dei domicili digitali delle imprese e dei professionisti  
(INI-PEC [www.inipec.gov.it](http://www.inipec.gov.it) - art. 6-bis Codice Amministrazione Digitale D.Lgs n. 82/2005)
- Censito nell'Indice dei domicili digitali delle pubbliche amministrazioni e dei gestori di pubblici servizi  
(IPA [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it) - art. 6-ter Codice Amministrazione Digitale - D.Lgs n. 82/2005)
- Non censito in nessuno dei due precedenti indici

### 2) Dati del Titolare/Responsabile del trattamento:

Denominazione: Comune di Torrioni

Codice Fiscale: 80007110648

Stato: Italia

Provincia: Avellino

Comune: Torrioni CAP: 83010

Indirizzo: Via Tuoro N. 6

Telefono: 0825996109

E-mail: [COMUNEDITORRIONI@GMAIL.COM](mailto:COMUNEDITORRIONI@GMAIL.COM)

PEC: [SINDACO.TORRIONI@ASMEPEC.IT](mailto:SINDACO.TORRIONI@ASMEPEC.IT)

## C. Responsabile della Protezione dei Dati

### 1) Tipo di designazione del Responsabile della Protezione dei Dati

interno  esterno

### 2) Il Responsabile della protezione dei dati è:

persona fisica  persona giuridica

### 3) Dati del Responsabile della Protezione dei Dati

Denominazione: ASMEL ASSOCIAZIONE

P.IVA: 03357090129

Stato: Italia

Provincia: Varese Comune: Gallarate CAP: 21013

Indirizzo: VIA CARLO CATTANEO,9

Telefono: 0817879717

E-mail: POSTA@ASMEL.EU

PEC: ASMEL@ASMEPEC.IT

### Soggetto individuato quale referente per il Titolare/Responsabile

Cognome: MINUCCI

Nome: SALVATORE

### 4) Dati di contatto

Telefono: 0817504511

Cellulare:

E-mail: SERVIZIO.DPO@ASMEL.EU

PEC: DPO.ASMEL@ASMEPEC.IT

## D. Pubblicazione dei dati di contatto

I dati di contatto del RPD sono resi pubblici dal Titolare/Responsabile mediante:

- pubblicazione sul sito web (indicare l'indirizzo del sito su cui è possibile reperire l'informazione):  
<https://www.comune.torrioni.av.it/amministrazione-trasparente/sezioni/3507713-d-p>
- Altro (specificare)



## GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Comunicazione dei dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati - RPD (art.37, par.7 del Regolamento (UE) 2016/679 - RGPD)

### C. Responsabile della Protezione dei Dati

*I campi contrassegnati da \* sono obbligatori*

#### 1) Tipo di designazione del Responsabile della protezione dei dati

- interno  
 esterno

#### 2) Il Responsabile della protezione dei dati:

- persona fisica  
 persona giuridica

#### 3) Dati del Responsabile della protezione dei dati

Denominazione*	ASMEL Associazione		
Codice Fiscale/P.IVA*	03357090129	<input type="checkbox"/> Soggetto privo di C.F./P.IVA	
Stato*	Italia	Città*	Gallarate
Indirizzo*	Via Carlo Cattaneo, 9		
CAP*	21013	Provincia*	Varese
Telefono*	081 7879717		
E-mail*	posta@asmel.eu	Conferma E-mail*	posta.asmel.eu
PEC*	asmel@asmepec.it	Conferma PEC*	asmel@asmepec.it
Soggetto individuato quale referente per il Titolare/Responsabile			
Cognome*	Minucci	Nome*	Salvatore
Dati di contatto			
Telefono*	081 7504511	Cellulare*	
E-mail*	servizio.dpo@asmel.eu	Conferma E-mail*	servizio.dpo@asmel.eu
PEC*	dpo.asmel@asmepec.it	Conferma PEC*	dpo.asmel@asmepec.it