

MODULO RELATIVO ALL'ORGANIZZAZIONE TERRITORIALE PER LA RILEVAZIONE ISTAT DEL MOVIMENTO CLIENTI NELLE STRUTTURE RICETTIVE

A) DA COMPILARSI A CURA DELLE PROVINCE O DELLE REGIONI CHE NON ABBIANO COSTITUITO L'UFFICIO DI STATISTICA O CHE, PUR AVENDO COSTITUITO DETTO UFFICIO, SI AVVALGANO PER LA RACCOLTA DEI DATI ANCHE DI STRUTTURE DIVERSE DA QUESTO (es. Assessorato)

<p>Attività svolta*</p> <p>.....</p> <p>Nominativo e qualifica del Responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell'art.29 del d.lgs. n. 196/2003</p> <p>.....</p> <p>Nominativo degli incaricati del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 196/03</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nominativo dell'amministratore di sistema di cui agli artt. 31 ss. del d.lgs. n. 196/03*</p> <p>.....</p>

B) DA COMPILARSI A CURA DEGLI APT E DEGLI EPT (o altri enti sub-provinciali)

<p>Attività svolta*</p> <p>.....</p> <p>Nominativo e qualifica del Responsabile dei dati ai sensi dell'art.29 del d.lgs. n. 196/03</p> <p>.....</p> <p>Nominativo degli incaricati del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 196/03</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Nominativo dell'amministratore di sistema di cui agli artt. 31 ss. del d.lgs. n. 196/03*</p> <p>.....</p>

DA TRASMETTERE ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLE STATISTICHE CONGIUNTURALI - SERVIZIO SER - U.O. STATISTICHE DEL TURISMO - FAX 06/46737605 – 06/85865644

TIMBRO DELL'UFFICIO

FIRMA DEL RESPONSABILE

* specificare l'attività svolta ed il relativo ambito territoriale.

** da compilarsi solo se diverso dal responsabile del trattamento.