

 <p>PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA</p>	<p>PROTOCOLLO GENERALE</p> <p>NUMERO.....</p> <p>DATA.....</p> <p>NUMERO ISCRIZIONE REGISTRO</p>
<p>SETTORE 9 <i>Dirigente dr.ssa Amelia Laura Crucitti</i> <i>Responsabile del Servizio Politiche Sociali</i> <i>dott.ssa Cinthia Cordì</i></p>	

- Al Presidente della Provincia di REGGIO CALABRIA

**RELAZIONE ANNUALE SULL'ATTIVITÀ E RENDICONTO
ECONOMICO PER LE ORGANIZZAZIONI DI
VOLONTARIATO ISCRITTE AL REGISTRO PROVINCIALE
DI REGGIO CALABRIA**

A. INFORMAZIONI ANAGRAFICHE

Nome dell'organizzazione per esteso.....

Acronimo (sigla)
.....

Presidente:
Cognome.....Nome.....
.....

Sede legale: Via/Piazza.....Numero civico....
.....

Cap.....Città.....Provincia.....
.....

Telefono..... Fax.....

E-mail (indirizzo di posta elettronica).....
.....

Codice Fiscale.....

Partita IVA.....

Recapito effettivo (compilare solo se diverso dalla sede legale):

Presso
.....

Via/Piazza.....Numero
civico.....

Cap.....Città.....Provincia.....
.....

Telefono.....Fax.....

E-mail (indirizzo di posta elettronica).....
.....

Modalità per l'accredito di eventuali contributi:

1. N. c/cbancario.....Banca.....
.....Agenzia
.....
Codice ABI:.....Cod CAB:.....

2. N. c/c postale:.....Ufficio Postale di.....

B. INFORMAZIONI GENERALI SULL'ORGANIZZAZIONE

1. In quale anno è nata l'organizzazione? |__|__|__|__|

2. L'organizzazione ha modificato lo statuto negli ultimi 12 mesi ? Sì No

Se si è risposto Sì e non si provveduto ad inviare le modifiche apportate entro 15 giorni dalla formalizzazione (ai sensi dell'art.12 del vigente regolamento provinciale), si prega di voler provvedere con cortese sollecitudine;

3. L'organizzazione a quale livello territoriale svolge la sua attività (è possibile barrare più di una casella) :

- Quartiere
- Circostrizione comunale
- Comune
- Intercomunale
- Provincia
- Regione
- Territorio nazionale
- Estero

4. L'organizzazione iscritta, è presente sul territorio regionale con altre sezioni operative?

- in una sola provincia Sì No **Se sì, indicare il numero**
|__|__|__|

- in più province Sì No **Se sì, indicare il numero**
|__|__|__|

4 bis. L'organizzazione iscritta, è presente sul territorio nazionale con altre sezioni operative?

- in una sola regione Sì No **Se sì, indicare il numero**
|__|__|__|

- in più regioni Sì No **Se sì, indicare il numero**
|__|__|__|

5. L'organizzazione dispone stabilmente di locali o immobili adibiti a sede ?

Sì No

Se sì, quale è il titolo di godimento degli immobili o dei locali utilizzati?

- Proprietà
- Affitto

- Usufrutto
- Comodato ad uso gratuito
- Altro:

8. I locali adibiti a sede sono anche utilizzati per lo svolgimento delle attività?

Sì No

Se no, in quali altri locali si svolge l'attività?

Qual è il titolo di godimento di tali locali?

- Proprietà
- Affitto
- Usufrutto
- Comodato ad uso gratuito
- Altro:

9. L'organizzazione, rispetto all'art. 4 della legge 266/91 riguardante l'assicurazione degli aderenti:

- ha già provveduto ad assicurare tutti i singoli volontari
 - ha già provveduto a stipulare un contratto di assicurazione collettivo
 - non ha ancora provveduto agli adempimenti di legge
- per il seguente

motivo _____

C. RISORSE UMANE

10. Soggetti impegnati nelle attività dell'organizzazione al 31 dicembre dell'anno di riferimento:

TIPOLOGIA	N. TOT.	NON RETRIBUITO	RETRIBUITO (indicare tipo di contratto)
SOCI			
di cui			
Volontari che svolgono attività con continuità			
Sostenitori			
Altro			
Volontari non soci			
Lavoratori dipendenti			
Collaboratori/consulenti			
Obiettori di coscienza/serv. volontario civile			
Di cui soci			
Personale religioso			
Di cui soci			

11. A quanto ammonta generalmente l'impegno dei volontari nell'organizzazione?
Indicare il numero di volontari per livello di impegno

OCCASIONALMENTE	
FINO A 5 ORE SETTIMANALI	
DA 6 A 10 ORE SETTIMANALI	
DA 11 A 15 ORE SETTIMANALI	
OLTRE 15 ORE SETTIMANALI	

12. Come si distribuiscono i volontari in base all'età ed al sesso?

ETA'	N. MASCHI	N. FEMMINE
MENO DI 18 ANNI		
DAI 18 AI 35 ANNI		
DAI 36 AI 55 ANNI		
OLTRE 55 ANNI		

13. Quali mansioni svolgono i soggetti impegnati nelle attività dell'organizzazione?

N. VOLO NTARI	N. DIPENDENTI/ COLLABORATORI	
		ATTIVITA' AMMINISTRATIVA/FINANZIARIA
		ATTIVITA' ORGANIZZATIVA INTERNA
		ATTIVITA' ORGANIZZATIVA ESTERNA (rapporti con Enti pubblici, altre O.di V., altri soggetti,...)
		ATTIVITA' PREVALENTI DELL'ORGANIZZAZIONE (specificate al successivo punto F. domanda 25.1)
		ATTIVITA' OCCASIONALI (specificate alla successivo punto F. domanda 25.2)
		PUBBLICIZZAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE
		ATTIVITA' DI RACCOLTA FONDI
		ATTIVITA' FORMATIVE INTERNE
		ORGANIZZAZIONE EVENTI (seminari, convegni, mostre, ecc.)
		ALTRO (specificare)

D. RENDICONTAZIONE ECONOMICA E FINANZIARIA**14. L'organizzazione tiene una contabilità:**

- di cassa (solo le entrate e le uscite monetarie)
- finanziaria (anche i crediti, i debiti e gli impegni assunti)
- economico-patrimoniale (anche le attività e le passività)

6. Indicare, in valore assoluto, la composizione dell'attivo al 31 dicembre dell'anno di riferimento, risultante dal bilancio d'esercizio, omettendo l'indicazione delle voci che non risultano nella contabilità dell'organizzazione:

ELEMENTI DELL'ATTIVO	IMPORTO (arrotondato all'Euro)
- Cassa, banca, titoli	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Crediti	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Immobili	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Attrezzature, impianti, arredamento	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Automezzi	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Altro:	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- TOTALE	 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00

7. Indicare, in valore assoluto, la composizione del passivo al 31 dicembre dell'anno di riferimento, risultante dal bilancio d'esercizio, omettendo l'indicazione delle voci che non risultano nella contabilità dell'organizzazione:

ELEMENTI DEL PASSIVO	IMPORTO (arrotondato all'Euro)
- Capitale / fondo di dotazione	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Riserve (avanzi accumulati in passato)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Debiti	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Fondi di ammortamento	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Altro:.....	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- TOTALE	 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00

ALLEGATO "B"

8. Indicare, in valore assoluto, i costi (o le spese) sostenuti nell'esercizio dell'anno di riferimento, omettendo l'indicazione delle voci che non risultano nella contabilità dell'organizzazione:

	IMPORTO
- Personale (dipendenti, consulenti, collaboratori)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Assicurazione volontari	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Rimborsi spese ai volontari	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Costi inerenti la sede	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Costi inerenti l'attività di servizio a favore degli utenti	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Spese generali ed amministrative (1)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Ammortamenti e altri costi (2)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Altro	_ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ ,00	
- TOTALE	 _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00

(1) Costi di marketing, fund-raising, materiale promozionale e pubbliche relazioni, costi per le attività associative (assemblee, cene sociali).

(2) Interessi passivi, tasse e oneri finanziari

9. Indicare, in valore assoluto, i ricavi (o le entrate) conseguiti nell'esercizio dell'anno di riferimento, omettendo l'indicazione delle voci che non risultano nella contabilità dell'organizzazione:

A - RICAVI DA FONTE PUBBLICA:

IMPORTO

- Rimborsi derivanti da attività svolte <u>in convenzione</u> con Enti Pubblici (specificare l'Ente _____ _____)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Entrate per <u>contributi</u> da Enti Pubblici per progetti o specifiche attività (specificare l'Ente _____ _____)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00

B - RICAVI DA FONTE PRIVATA:

- Entrate per corrispettivi derivanti da <u>servizi</u> prestati a privati	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Entrate per <u>attività commerciali e produttive marginali</u>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Ricavi da attività di raccolta fondi/erogazioni liberali	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Eredità, donazioni	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,00
- Contributi da Enti Privati (specificare l'Ente _____ _ _ _ _ _ ,00 _____)	_ _ _ _ _ _

E. STRUTTURA ORGANIZZATIVA

11. Quali organi sono operativi dell'organizzazione?

- | | | | |
|---|--|-----------------------------|-----------------------------|
| - | Organi direttivi (presidente, consiglio direttivo, ecc.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| - | Organi esecutivi (direttore, coordinatore, ecc.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| - | Organi di controllo (revisori, garanti, ecc.) | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

Gli organi direttivi costituiscono l'ambito nel quale vengono prese le decisioni fondamentali e dove si fissano gli obiettivi e le priorità dell'organizzazione.

Gli organi esecutivi hanno la responsabilità per la realizzazione operativa di alcune attività.

Gli organi di controllo hanno funzioni di certificazione e di controllo sull'intera organizzazione.

**12. Quali tipologie di persone sono presenti negli organi direttivi dell'organizzazione?
E' possibile indicare più di una risposta.**

- | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| - | Fondatori dell'organizzazione | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| - | Utenti | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| - | Volontari dell'organizzazione | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| - | Religiosi | | Si <input type="checkbox"/> |
| | No <input type="checkbox"/> | | |
| - | Altro: | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

13. Quanti Consigli direttivi si sono svolti nell'organizzazione nell'anno di riferimento?

|_|_|_|_|

14. Quante Assemblee si sono svolte nell'organizzazione nell'anno di riferimento?

|_|_|_|_|

15. Quanti soci hanno partecipato mediamente alle assemblee dell'ultimo anno?

|_|_|_|_|

G. FORMAZIONE**29. Quali dei seguenti requisiti vengono richiesti ai volontari per operare nell'organizzazione?**

- | | |
|---|---|
| - Una motivazione seria, comprovata tramite colloquio o test | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Partecipazione a corsi di formazione indicati o organizzati dall'organizzazione | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Precedente esperienza volontaria nello stesso settore | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Precedente esperienza professionale nello stesso settore | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Titolo di studio o formazione adeguata all'attività svolta | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Altro | |

16. I lavoratori e i volontari dell'organizzazione hanno frequentato corsi di formazione nell'ultimo anno?Sì No **Se sì, quanti sono i volontari che hanno partecipato alle attività di formazione?**

|_|_|_|_|

Indicare che tipo di corso hanno frequentato:

- | | |
|--|---|
| - Giornate di studio e formazione (meno di 10 ore) | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Corsi periodici (oltre le 10 ore) | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

17. A quali delle seguenti aree si è rivolta l'attività formativa? (dare fino a 3 risposte)**TECNICO-AMMINISTRATIVA**

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| - Gestione economico-finanziaria | <input type="checkbox"/> |
| - Gestione delle risorse umane | <input type="checkbox"/> |
| - Marketing e raccolta fondi | <input type="checkbox"/> |
| - Utilizzo tecnologie informatiche | <input type="checkbox"/> |

PROFESSIONALE

- | | |
|--|--------------------------|
| - Metodologie e tecniche di intervento | <input type="checkbox"/> |
| - Rapporto con l'utente/cliente | <input type="checkbox"/> |
| - Qualificazione del personale | <input type="checkbox"/> |
| - Progettazione e programmazione | <input type="checkbox"/> |
| - Rapporti con il territorio | <input type="checkbox"/> |

MOTIVAZIONALE

- | | |
|---|--------------------------|
| - Dinamiche di gruppo | <input type="checkbox"/> |
| - Finalità e valori dell'organizzazione | <input type="checkbox"/> |

18. Da chi è stata organizzata e gestita la formazione?

- | | |
|--|---|
| - Dal Centro di Servizio del Volontariato | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Da un ente pubblico | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Da un ente privato o religioso | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Dall'organizzazione stessa o da quella di appartenenza | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Da un ente formativo universitario | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| - Da un altro organismo (specificare) _____ | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

H. RAPPORTI CON LE ISTITUZIONI E CON ALTRE ORGANIZZAZIONI

33. L'organizzazione è stata convenzionata nell'anno di riferimento con uno o più enti pubblici?
Sì No

34. Se sì con quali:
(è possibile indicare più di una risposta)

- Amministrazioni statali
- Amministrazioni regionali
- Amministrazioni provinciali
- Amministrazioni comunali
- A.S.L.
- Aziende Ospedaliere
- Provveditorati, istituzioni scolastiche
- Altri enti (specificare)

35. L'organizzazione, nel corso dell'anno di riferimento, ha attivato collegamenti per iniziative comuni, intese, collaborazioni, con:

	Sì, in modo continuato	Sì, su progetti specifici	No
- Altre organizzazioni di volontariato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fondazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Cooperative sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Imprese private	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Enti religiosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Enti pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Altre organizzazioni (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. L'organizzazione fa parte di consulte e/o coordinamenti di carattere territoriale?

Sì No Se sì, specificare il nome.....

I. PROBLEMI E PROSPETTIVE

20. Quali fra i seguenti problemi sono rilevanti per l'organizzazione?

	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
AREA DELLA GESTIONE INTERNA				
- Scarse competenze economico-finanziarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Carenza di controllo amministrativo e contabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Programmazione inadeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Eccessivo accentramento di responsabilità direttive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Eccessivo accentramento di responsabilità operative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarsa consapevolezza dei propri obiettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AREA DEI VOLONTARI E DEL PERSONALE				
- Difficoltà nel reclutamento di volontari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Difficoltà nel reclutamento di personale qualificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Scarsa preparazione tecnica dei volontari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Elevato turn-over dei volontari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Elevato turn-over del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Motivazione inadeguata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AREA DEI RAPPORTI CON L'ESTERNO				
- Incapacità di sviluppare e comunicare la propria immagine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Difficoltà nel trattare con le istituzioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Difficile coordinamento con gli interventi pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Difficoltà di cooperazione con le altre organizzazioni senza fini di lucro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AREA DEL FINANZIAMENTO				
- Difficoltà di accesso al credito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finanziamento privato inadeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Finanziamento pubblico inadeguato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vincoli nei pagamenti pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ritardi nei pagamenti dell'operatore pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a
il....., residente avian°.....
in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata.....
.....
avente sede legale avia.....n°.....
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti
richiamate all'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA CHE

- tutte le informazioni contenute nella scheda allegata sono veritiere e i dati apposti nella sezione n° 4 della scheda suddetta sono desunti dal bilancio dell'Organizzazione, chiuso alla data del e approvato dall'assemblea in data.....e sono conformi a quanto in esso contenuto;
- l'Organizzazione mantiene i requisiti richiesti per l'iscrizione nel Registro del Volontariato ai sensi della Legge 11 agosto 1991 n. 266 "Legge-quadro sul volontariato" e L.R. n.18/95.

Data.....

Timbro dell'Organizzazione

Firma del Legale Rappresentante*

*La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta ed inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali.

A norma del D.Lgs 30.06.2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" in vigore dal 1° gennaio 2004, si forniscono le informazioni seguenti.

Il trattamento che intendiamo effettuare (art. 13):

- a.1) ha la seguente finalità: procedimento per l'erogazione del contributo assegnato ai sensi della L.R. 38/94 art. 14;
- a.2) sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzata.
- b-c) il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto necessario al corretto espletamento dell'iter amministrativo.
- d) i dati potranno essere comunicati agli Enti di competenza per i relativi adempimenti d'ufficio previsti dalla vigente normativa e dai regolamenti in materia;
- e) Lei potrà rivolgersi al titolare o al responsabile del trattamento per far valere i diritti di cui all'art. 7, che si riporta qui di seguito:

"1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;*
- b) delle finalità e modalità del trattamento;*
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;*
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;*

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;*
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;*
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.*

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione sociale".*
- f) Il titolare del trattamento è la Provincia di Reggio Calabria.*