

**DPIA – COMUNE DI PONZA - ALLEGATO C**  
**ELENCO DEI RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO**

| N  | Fornitore | Servizio svolto | Data nomina | Durata Contratto | Scadenza |
|----|-----------|-----------------|-------------|------------------|----------|
| 1  |           |                 |             |                  |          |
| 2  |           |                 |             |                  |          |
| 3  |           |                 |             |                  |          |
| 4  |           |                 |             |                  |          |
| 5  |           |                 |             |                  |          |
| 6  |           |                 |             |                  |          |
| 7  |           |                 |             |                  |          |
| 9  |           |                 |             |                  |          |
| 10 |           |                 |             |                  |          |

Verifica periodica effettuata il: ..... / ..... / .....

Responsabile verifica: .....

Firma: .....