



COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI



“Progetto Controlli del Vicinato” MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in data _____
residente in _____
via _____ n. _____
(se diverso dall'indirizzo di residenza) domiciliato/a in Sannazzaro de' Burgondi (PV)
via _____ n. _____

CHIEDE

di essere aggiunto al gruppo di riferimento per il progetto “controllo del vicinato”, creato per la zona di residenza/domicilio

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali da parte del Comando di Polizia Locale per le finalità del progetto

A TAL FINE

comunica che il proprio numero di cellulare è il seguente _____

In fede

COMUNICA ALTRESI' LA PROPRIA DISPONIBILITA' A SVOLGERE IL RUOLO DI REFERENTE DI GRUPPO (barrare la casella in caso affermativo)

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA (FRONTE/RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

N.B. Il presente modulo, debitamente firmato e compilato in ogni sua parte, deve essere consegnato presso il Comando di Polizia di Sannazzaro de' Burgondi unitamente a copia di un documento di identità del firmatario, oppure trasmesso alla seguente mail: aponti@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Comandante della Polizia Locale, al quale potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dagli artt.7 e ss. del D.Lgs. n. 196/2003.