

Modulo richiesta adesione

Il/La sottoscritto/a:

Residente/Domiciliato a:

Via/Piazza n.

Cell. Tel.

E-Mail:

Codice Fiscale

sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000 e art. 495 Codice penale)

dichiara

- di essere interessato a far parte del Gruppo Controllo Di Vicinato del proprio quartiere/rione/via

Interessato ad essere coordinatore: SI ☐ NO ☐

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa Privacy pubblicata sul sito del Comune di Bolzano all'indirizzo:

<https://www.comune.bolzano.bz.it/Amministrazione-Trasparente/Altri-contenuti/Sezione-privacy-GDPR>

☐ Presta il consenso ☐ Nega il consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità e nelle modalità in essa espone.

Bolzano,

Firma

Allegato: Copia del documento d'identità in corso di validità