



COMUNE SAN FIOR

MODULO COMUNICAZIONE RIFERIMENTI CELLULARE - EMAIL - PEC

Il sottoscritto (COGNOME) _____ (NOME) _____

Indirizzo: Via _____ N° Civico _____ Comune _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIEDE

- l'utilizzo del NUMERO di CELLULARE _____ di cui dichiaro di essere titolare e di averne l'accesso esclusivo, secondo canoni di sicurezza adeguati. Per ricevere comunicazioni dai seguenti uffici:

<input type="checkbox"/> Tutti gli Uffici Comunali		
Oppure solo ai seguenti:		
<input type="checkbox"/> Assistenza Sociale	<input type="checkbox"/> Anagrafe	<input type="checkbox"/> Biblioteca
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Edilizia Privata
<input type="checkbox"/> Lavori Pubblici	<input type="checkbox"/> Polizia Locale	<input type="checkbox"/> Ragioneria / Tributi
<input type="checkbox"/> Segreteria	<input type="checkbox"/> Servizi Scolastici	<input type="checkbox"/> Sport

- l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica ORDINARIA _____ di cui dichiaro di essere titolare e di averne l'accesso esclusivo, secondo canoni di sicurezza adeguati. Per ricevere comunicazioni dai seguenti uffici:

<input type="checkbox"/> Tutti gli Uffici Comunali		
Oppure solo ai seguenti:		
<input type="checkbox"/> Assistenza Sociale	<input type="checkbox"/> Anagrafe	<input type="checkbox"/> Biblioteca
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Edilizia Privata
<input type="checkbox"/> Lavori Pubblici	<input type="checkbox"/> Polizia Locale	<input type="checkbox"/> Ragioneria / Tributi
<input type="checkbox"/> Segreteria	<input type="checkbox"/> Servizi Scolastici	<input type="checkbox"/> Sport

- l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica CERTIFICATA (PEC) _____ di cui dichiaro di essere titolare e di averne l'accesso esclusivo, secondo canoni di sicurezza adeguati. Per ricevere comunicazioni dai seguenti uffici:

<input type="checkbox"/> Tutti gli Uffici Comunali		
Oppure solo ai seguenti:		
<input type="checkbox"/> Assistenza Sociale	<input type="checkbox"/> Anagrafe	<input type="checkbox"/> Biblioteca
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Edilizia Privata
<input type="checkbox"/> Lavori Pubblici	<input type="checkbox"/> Polizia Locale	<input type="checkbox"/> Ragioneria / Tributi
<input type="checkbox"/> Segreteria	<input type="checkbox"/> Servizi Scolastici	<input type="checkbox"/> Sport

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 in materia di protezione dei dati personali la informiamo che, il titolare del Trattamento è il Comune di San Fior e che i dati personali rilasciati con il presente modulo saranno trattati al fine di poter effettuare comunicazioni elettroniche inerenti i singoli procedimenti da parte degli Uffici del Comune, come definite nell'informativa completa disponibile sul sito web del Comune ove sono indicati i dati di contatto del DPO del Comune, nonché sono illustrati i Suoi diritti in materia di dati personali e le relative modalità per esercitare gli stessi nei confronti del Titolare.

Il conferimento dei dati personali nel presente modulo è facoltativo.

La sottoscrizione del presente modulo costituisce "consenso espresso" al trattamento dei dati di posta elettronica e cellulare come sopra descritto.

Data

Firma

OGNI VARIAZIONE DEVE ESSERE COMUNICATA DALL'INTERESSATO TRAMITE IL PRESENTE MODULO ALL'INDIRIZZO: PROTOCOLLO@COMUNE.SAN-FIOR.TV.IT SI PREGA DI FIRMARE DIGITALMENTE OPPURE ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'

Comune di San Fior

Piazza Marconi, 2 - 31020 San Fior (TV)

Posta elettronica

Protocollo: protocollo@comune.san-fior.tv.it

PEC: comune.sanfiortv@pecveneto.it

Internet: www.comune.san-fior.tv.it

Telefono: 0438.2665