# SERVIZI WEB
## Modulo per la richiesta d'accesso all'Area Riservata

Al Sig. SINDACO
del Comune di
32028 TRICHIANA

Il Sottoscritto:

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome | |
| Data e luogo di nascita | |
| Codice Fiscale – P. I. | |
| Indirizzo e-mail | |
| Residenza – Tel. | |

CHIEDE

l'abilitazione all'accesso ai seguenti servizi on line

☐ Consultazione Area Tributi

☐ Consultazione Area Demografici

Data, _____ Firma

_____

CHIEDE

Inoltre l'abilitazione all'accesso ai seguenti servizi on line

☐ Consultazione Area Tributi

☐ Consultazione Area Demografici

per il seguente Utente:

| | |
|---|---|
| Nome e Cognome | |
| Data e Luogo di nascita | |
| Codice Fiscale – P.I. | |
| Indirizzo e-mail | |
| Residenza – Tel. | |

Data, _____ Firma

_____

Il sottoscritto _____ autorizza il Sig./Sig.ra _____ all'accesso ai propri dati relativi ai servizi on line sopra indicati.

Data, _____ Firma

_____

**Nota bene:** con il riempimento della richiesta, confermate la Sua/Vs. approvazione al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati forniti al Comune di Trichiana ed a Lei/ Voi relativi. Dichiara/te inoltre di essere stato/i adeguatamente informao/ti circa le finalità del sopra indicato trattamento, nonché dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/03 a tutela della riservatezza dei Suoi/Vostri dati personali.