

Spettabile
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
del Comune di
SOVICO

Io sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a SOVICO in Via /Piazza _____ n° _____
tel. _____ cell. _____

A U T O R I Z Z O

l'Ufficio Relazioni con il Pubblico affinché venga esposto ai tabelloni elettronici in dotazione al Comune, per la durata di gg. 7, il messaggio augurale per la nascita del proprio figlio / della propria figlia avvenuta in data _____

Allo scopo fornisco i seguenti dati:

Nome bambino/bambina: _____ sesso _____
Nome madre : _____
Nome padre : _____
Nome fratello : _____
Nome sorella : _____

Sono consapevole che i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di cui sopra, nel rispetto della normativa sulla privacy di cui al D. Lgs. n. 196/2003.

Sovico, _____

(firma leggibile)

La firma è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante.

L'IMPIEGATO ADDETTO

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico ha esposto il messaggio in data _____

(firma)