

CITTÀ DI MIRANO

Città Metropolitana di Venezia

Piazza Martiri, 1 - 30035 Mirano - Tel. 041.5798311

www.comune.mirano.ve.it

AL SINDACO DI MIRANO

SEDE

IL/LA SOTTOSCRITTA

NATO/A A IL

RESIDENTE A.....

INDIRIZZO.....

N. DI TELEFONO

MAIL.....

CHIEDE DI VOLER PARTECIPARE AL CONTROLLO DI VICINATO D.G. 4/2017

- SI IMPEGNA A PARTECIPARE ALLE RIUNIONI DI FORMAZIONE E COORDINAMENTO CHE VERRANO ORGANIZZATE
- CHIEDE PERTANTO DI ESSERE CONTATTATO/A PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI CONTROLLO DI VICINATO
- SI IMPEGNA A SEGUIRE LE INDICAZIONI OPERATIVE E GESTIONALI CHE VERRANO IMPARTITE DALLE STRUTTURE COMPETENTI.

Firma

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Desideriamo informarla che il trattamento dei suoi dati personali relativi a questa istanza sarà effettuato conformemente alle disposizioni di legge, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti di cui all'art. 7 e 13 del Dlgs 196/2003. I dati saranno raccolti ed utilizzati dal Comune di Mirano, unicamente per le finalità del Controllo di Vicinato.