

SERVIZIO : " PIU' SICURI CON UN SMS" - Modulo di adesione

ALLA QUESTURA DI

BOLZANO

Il/La sottoscritto/a _____ Sordo

Muto

nato a _____ prov.(____) il _____ chiede di poter fruire del servizio " PIU' SICURI CON UN SMS" offerto dalla Questura di Bolzano e allo scopo dichiara le seguenti generalità:

Residenza

Comune

Via /piazza

nr. Civico

Piano e interno

Utenza fissa

Utenza cell*

PERSONE (PARENTI O AMICI) ALLE QUALI POTER FARE RIFERIMENTO IN CASO DI BISOGNO:

1) Cognome

Parente

Amico

Nome

Utenza Cellulare

Utenza fissa

2)

Cognome

Parente

Amico

Nome

Utenza Cellulare

Utenza fissa

3)

Cognome

Parente

Amico

Nome

Utenza Cellulare

Utenza fissa

Patologie e Note

* utenza dalla quale saranno inviati gli sms.

In relazione ai dati raccolti dalla Questura di Bolzano, dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del D.L. 196/2003 - pubblicato sulla G.U. n. 174 del 29/07/2003 - e dei diritti a me riconosciuti ed elencati all'art. 7. Ai sensi dell'art. 23 del citato D.L. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità istituzionali relative al servizio di cui sopra.

Bolzano, li _____

L'INTERESSATO