

SERVIZIO : "PIU' SICURI CON UN SMS " - MODULO DI ADESIONE

ALLA QUESTURA DI

BOLZANO

Il/La Sottoscritto/a _____

Sordo

Muto

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

RESIDENZA:

Comune

Via /piazza

nr.

Piano e interno

Utenza fissa

Utenza cell.*

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

1) Cognome e nome

Parente

Amico

Utenza fissa

Utenza cell.

2) Cognome e nome

Parente

Amico

Utenza fissa

Utenza cell.

3) Cognome e nome

Parente

Amico

Utenza fissa

Utenza cell.

PATOLOGIE E NOTE:

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

* utenza dalla quale saranno inviati gli SMS.