



Comune di Escalaplano
Provincia di Cagliari
Via Sindaco Giovanni Carta n. 18 - 08043 - Tel 070 95410400 – fax 070 9541039

## MODULO ADESIONE SERVIZIO “INFO SMS”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a Escalaplano (CA) in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Titolare dell’utenza di telefonia cellulare

n° .....

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio “Info SMS” messo a disposizione gratuitamente dal Comune, consistente nell’invio sul proprio cellulare di cui sopra, di messaggi SMS, contenenti avvisi ed informative di pubblico interesse che l’Amministrazione intende diramare.

A tale scopo dichiara:

- ✓ Di essere residente nel Comune di Escalaplano;
- ✓ Di essere titolare dell’utenza telefonica sopra indicata;
- ✓ Di essere a conoscenza che il servizio è riservato ad una sola persona per nucleo familiare;
- ✓ Di essere interessato/a a ricevere gli SMS relativi alle seguenti argomentazioni:

(barrare la voce di interesse)

TUTTE LE INFORMAZIONI E AVVISI

#### OPPURE IN ALTERNATIVA

- INFORMATIVE RELATIVE AL MONDO DELLA SCUOLA
- INFORMATIVE RELATIVE AL MONDO DEL LAVORO E FORMAZIONE
- INFORMATIVE PER ALLEVATORI ED AGRICOLTORI
- INFORMATIVE RELATIVE AD ALLERTA METEO
- INFORMATIVE PER EVENTI SPETTACOLARI O MANIFESTAZIONI

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 per le finalità di gestione del procedimento in argomento.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* **RISERVATO AL COMUNE** \*\*\*\*\*

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d’identità del dichiarante, all’ufficio competente Via fax, tramite un incaricato, oppure al mezzo posta.

Escalaplano li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO \_\_\_\_\_