

**Spett. le
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
Del Comune di
TERNO D'ISOLA**

Io sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente a TERNO D'ISOLA in
via/Piazza.....n.....
tel.....cell.....

AUTORIZZO

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.....

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.

TESTO DEL MESSAGGIO

“**BENVENUTO/A AL/ALLA NEONATO/A****NATO/A**
IL”

Terno d'Isola,

firma leggibile

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

L'IMPIEGATO ADDETTO

firma