

Comunicazione dati per successiva richiesta SPID

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese
Piazza degli Eroi, 5
20019 Settimo Milanese

pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il sottoscritto _____ (cognome – nome)
residente in _____ (comune) _____ (c.a.p.)
Via/piazza _____ n. _____

al fine di procedere con la richiesta di SPID

COMUNICA

i seguenti dati personali:

Cell _____ e-mail _____
pec _____
Numero di tessera sanitaria _____ scadente il _____

N.B. Sia il numero di cellulare che l'e-mail/pec indicate devono essere propri della persona che fa la richiesta e mai usati prima per altre richieste di SPID

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità in corso di validità
- copia della tessera sanitaria con il codice fiscale



Comune di
Settimo Milanese

Settimo Milanese, _____ Il Dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>



Sistema di Gestione Qualità
UNI EN ISO 9001:2015
N° GITI-319-QC

