

Spett.le
Comune di Darfo Boario Terme
Ufficio C.E.D.
Piazza Lorenzini, 4
25047 Darfo Boario Terme (BS)

SERVIZI E UFFICI ON-LINE
MODULO PER L'ABILITAZIONE AL SERVIZIO – CITTADINI RESIDENTI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____. Residente a _____
in via _____ n° _____, telefono _____
n° cellulare per attivare servizio SMS _____
indirizzo e-mail per attivare il servizio newsletter _____

RICHIEDE

Lo "Username" e la "Password" necessari per l'abilitazione ai servizi on-line di darfoboarioterme.net. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza che per ragioni di riservatezza, lo "Username" e la "Password" non saranno né spedite né consegnate ad altra persona. Dichiara di essere altresì a conoscenza che per il ritiro dello "Username" e della "Password", il richiedente stesso si dovrà personalmente recare presso l'Ufficio Ced del Comune di Darfo Boario Terme. Per ragioni di sicurezza e privacy, il ritiro dei codici di accesso è strettamente personale e pertanto solo il richiedente sarà autorizzato al ritiro dei dati di accesso. Nel caso di un cittadino residente nel nostro Comune, portatore di handicap ed impossibilitato a recarsi presso il Comune per il ritiro dei codici di accesso, sarà data facoltà - dietro opportune verifiche - di delega di ritiro concessa ad altra persona o, in alternativa, sarà cura dell'Ente provvedere alla consegna degli stessi tramite proprio personale incaricato ed autorizzato. Nel caso di cittadini residenti all'estero ed iscritti nelle liste A.I.R.E. del nostro Ente, se impossibilitati a presentarsi presso il nostro Comune, sarà possibile delegare altra persona al ritiro degli estremi per l'accesso. In alternativa, "Username" e "Password" - sempre e solo nel caso di iscritti all'A.I.R.E. - saranno personalmente comunicati al richiedente, previo contatto, accertamenti ed opportuna identificazione da parte degli incaricati dell'Ufficio Ced del Comune di Darfo Boario Terme. Si evidenzia l'utilità di comunicarci la vostra e-mail, in quanto ci consentirebbe di inviare al richiedente l'avviso di presentazione per il ritiro dei codici di accesso. L'interessato dichiara di accettare le condizioni e le modalità che regolano il servizio e dichiara di essere a conoscenza ed accettare l'informativa relativa al trattamento dei dati personali prevista D.Lgs 30 Giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

N.B.:Da compilare solo per i cittadini residenti nel Comune di Darfo Boario Terme e portatori di handicap o dai cittadini residenti all'estero ed iscritti all'A.I.R.E. ed impossibilitati a recarsi presso il Comune per il ritiro degli estremi di accesso: Il Richiedente comunica che delega il/la signor/a

_____ nato/a _____ il _____ al ritiro dei codici di accesso richiesti.

Si allega fotocopia della Carta d'identità.

IN FEDE

Data _____
