



CITTA' DI SAN GIOVANNI LUPATOTO

CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via S. Sebastiano, 4 ♦ tel. 045.82.90.221 ♦ fax 045.82.90.276 ♦
e-mail: polizia.municipale@comune.sangiovannilupatoto.vr.it

AI SINDACO DI SAN GIOVANNI LUPATOTO

IL/LA SOTTOSCRITT

NATO/A A IL

RESIDENTE A

INDIRIZZO

N. DI TELEFONO

MAIL.....

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL CONTROLLO DI VICINATO

• SI IMPEGNA A PARTECIPARE ALLE RIUNIONI DI FORMAZIONE E COORDINAMENTO CHE VERRANNO ORGANIZZATE

• CHIEDE PERTANTO DI ESSERE CONTATTATO PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' DI CONTROLLO DI VICINATO

• SI IMPEGNA A SEGUIRE LE INDICAZIONI OPERATIVE E GESTIONALI CHE VERRANNO IMPARTITE DALLE STRUTTURE COMPETENTI.

ZONA DI ATTIVITA' PRESCELTA

Si allega al seguente modulo la copia del documento di identità.

Firma

.....

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI Desideriamo informarla che il trattamento dei suoi dati personali relativi a questa istanza sarà effettuato conformemente alle disposizioni di legge, tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti di cui all'art. 7 e 13 del Dlgs 196/2003. I dati saranno raccolti ed utilizzati dal Comune di San Giovanni Lupatoto, unicamente per le finalità del Controllo di Vicinato. Il Responsabile del Trattamento è la Dr.ssa Giulia Rossi.