



COMUNE DI ORIA
Servizi Sociali

Al Comune di ORIA

OGGETTO: Manifestazione di interesse ad aderire al progetto “CITTA’ SMART IN BLU”

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

In qualità di _____

della ditta/società

dell’Istituto di credito

dello Studio Medico

dello Studio Professionale

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Pec _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad aderire al progetto “CITTA’ SMART IN BLU” e ad esporre all’esterno del proprio punto vendita/ufficio/studio un adesivo identificativo fornito dall’Amministrazione Comunale che permetterà ai possessori del pass di cortesia di poter usufruire di precedenza in caso di prolungate attese.

Acconsente, ai sensi del G.D.P.R. 25.05.2016, al trattamento dei propri dati anche personali, per le finalità inerenti la procedura in questione.

Il Legale Rappresentante
(firma e timbro)
