



Comune di Frosinone



Modulo di iscrizione

Inserimento Dati Personali

Nome:

Cognome:

Luogo di Nascita:

Data:

Residenza:

Città:

N.Civico:

CAP:

(solo se diverso dalla Residenza)

Domicilio:

Città:

N.Civico:

CAP:

Indirizzo Email:

Telefono Fisso:

Cellulare:

(su questo numero verrà attivato il servizio di SMS)

Aderisco al servizio FROSINONE SMS-News!

Firma

Autorizzo il trattamento dei dati personali anche con mezzi informatici e telematici ai sensi della legge 675/95 e Dlg 196/2003 (Privacy) - per gli scopo previsti dal presente servizio.

Firma

* Diritto di recesso: comunicazione tramite Messaggistica SMS al numero 340-4240335 con scritto:

"FROSINONE NEWS NO"

Da presentare firmato e compilato in tutte le sue parti presso l'U.R.P., Ufficio Relazioni con il Pubblico, Viale Mazzini, 4. - E' possibile anticipare il documento a mezzo fax al numero 0775-265510