Mod. PIN-2

RICHIESTA DI EMISSIONE DEL CODICE PIN
COMUNE DI SULMONA
Uso professionale

Il/La sottoscritto/a compilare in stampatello usando un carattere per casella

Nome

Cognome

Sesso (M/F) **Data di nascita (gg/mm/aaaa)** / /

Comune di nascita **Prov.**

Comune di residenza **Prov.**

Via\Piazza\Vico **Num.Civ.**

Codice Fiscale \ Partita iva

Azienda \ Società \ Studio \ Ente

Tipo documento

C. id. Pass Numero

Data e luogo di rilascio / /

Telefono

CHIEDE

il rilascio del **codice PIN** per l'accesso ai servizi on line del Comune di Sulmona.

MOTIVAZIONE:_____

_____

Indirizzo e-mail

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene inoltrata.

(data) **Il Richiedente**

…….. ……