


Comune di Vetralla
PROVINCIA DI VITERBO

Vetralla, _____

(firma)

Delega

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente in Vetralla (VT) - Via _____ n. _____

DELEGA

il/la Signor/a _____

a riprendere puntualmente il bambino alla fermata concordata, per tutta la durata del servizio.

Ai sensi del D.Lgs.vo 196/2003, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali forniti esclusivamente per le necessità organizzative del servizio "Piedibus".

La/il dichiarante

Vetralla, li _____
Si allega fotocopia documento valido d'identità

SETTORE I AA.GG.- PERSONALE RESPONSABILE DEL SETTORE: RITA PAOLOCCI

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: BIANCA MARIA LUBIN

UFFICIO PER LA VISIONE DEGLI ATTI SETTORE I AA.GG. - PERSONALE

SEDE PIAZZA UMBERTO I N° 1 – PIANO 2° - C.A.P. 01019 - TEL. 0761/46691

C.F./P. I.V.A. 00188530562 - C.C.P. 12540019

http: www.comune.vetralla.vt.gov.it PEC: comune.vetralla@legalmail.it e-mail: segreteria@comune.vetralla.vt.gov.it