



COMUNE DI FARRA DI SOLIGO

PROVINCIA DI TREVISO

UTILIZZO DEL DISPOSITIVO HSPA + MOBILE ROUTER "dlink_DWR_730_8FAB"

Al Comune di Farra di Soligo
Via dei Patrioti 52, 31010 Farra di Soligo (TV)
Fax 0438 900235 / e-mail biblioteca@farra.it

Il/la sottoscritto/a

(compilare con i dati personali)

cognome e nome _____, nato il _____ a
_____ prov. _____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____ via/p.zza _____ n. _____, e-mail
_____, tel. _____, cell. _____, in qualità di
Legale Rappresentante / altro (specificare altra carica) _____

in nome e per conto dell'Associazione / dell'Ente / della Ditta

(compilare con i dati dell'Associazione/Ente/Ditta)

nome _____ con sede legale posta in via/p.zza
_____ n. _____ del Comune di _____ prov. _____ e
sede operativa (compilare solo se diversa da quella legale) in via/p.zza _____ n. _____ del
Comune di _____ prov. _____, codice fiscale n. _____,
partita IVA n. _____, e-mail _____,
tel. _____, cell. _____,

sotto la propria responsabilità ritira

in data odierna il dispositivo HSPA + mobile router "dlink_DWR_730_8FAB", che sarà utilizzato presso l'Auditorium
"Santo Stefano" di Farra di Soligo il giorno _____, per l'evento che si svolgerà alle ore _____, intitolato
_____, impegnandosi
a restituirlo al Comune di Farra di Soligo il giorno _____

e dichiara

di acconsentire all'utilizzo dei dati personali che saranno oggetto di trattamento unicamente per gli usi strettamente legati
al procedimento, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.

Luogo _____, data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATO: copia documento di riconoscimento in corso di validità.