

AUTORIZZAZIONE DI ACCESSO

I sottoscritti:

Cognome	Nome	Data di nascita	Firma (solo maggiorenni)

Chiedono al Comune di Ascona di autorizzare il Signor _____ ad accedere ai propri dati personali tramite l'applicativo E-Cittadino.

I firmatari prendono atto che, in caso di modifica della situazione familiare, compete ai singoli interessati richiedere la revoca della presente autorizzazione.

Il Comune, pur non assumendosi alcuna responsabilità, si riserva la facoltà di revocare d'ufficio l'autorizzazione nel momento in cui verrà a conoscenza di cambiamenti non notificati.

Data: _____