



Città di Segrate

MODULO INFORMAZIONI PER SITO COMUNALE

Nome Associazione

Sede Legale

Via _____ Comune _____ Prov. _____

Sede Operativa

Via _____ Comune _____ Prov. _____

Mail

Telefono

Link diretto alla pagina web o alla pagina social

Sito _____

Social _____

N.B. Compilare solo i campi da pubblicare

_____, _____
(luogo) (data)

(Firma del Rappresentante Legale)¹

In conformità alla normativa vigente, si autorizza il trattamento dei dati.

L'Amministrazione Comunale garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti come da Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo

_____, _____
(luogo) (data)

(Firma del Rappresentante Legale)¹

1. Allegare fotocopia di un documento d'identità valido

Ente certificato:



Iso 9001:2015

Palazzo Comunale
via I Maggio 20090 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150