



COMUNE DI VENEZIA

Portale dei Servizi

MODULO DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO “PRATICHE ON-LINE”

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome Nome

Comune di nascita Provincia Data di nascita

Comune di residenza Provincia CAP

Indirizzo

Codice Fiscale

IN QUALITÀ DI

(selezionare la voce d'interesse)

Legale rappresentante della società Professionista associato allo studio

Ragione sociale Partita IVA

Comune Provincia CAP

Indirizzo

CHIEDE l'iscrizione al servizio “Pratiche On-Line” del Comune di Venezia secondo le modalità e le condizioni descritte nel sito www.egov.comune.venezia.it, e indica a tale scopo:

Numero di telefonia mobile (cellulare) da abilitare :

Indirizzo E-Mail¹ da utilizzare per le comunicazioni :

Informativa per il trattamento dei dati personali

Il Comune di Venezia informa che tratterà i Suoi dati personali nell'ambito di applicazione del Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali (Reg. UE 2016/679). Il testo completo dell'informativa è disponibile al seguente link: pratiche.comune.venezia.it/registrati2.asp

DATA

FIRMA

¹ Indicare un indirizzo di posta elettronica ordinaria e non di posta elettronica certificata (P.E.C.)