

## AREA ORGANIZZATIVA I – AFFARI GENERALI

Servizio Informazione e Comnicazione - URP www.comune.monopoli.ba.it

Tel. 080 41 40 266 - Email: urpmonopoli@comune.monopoli.ba.it

Pec: comune@pec.comune.monopoli.ba.it

## **Modulo di adesione SPID**

| DATIANIA         | CDAFICI              |                         |   |
|------------------|----------------------|-------------------------|---|
| DATI ANA         | IGRAFICI             |                         |   |
| Cognome:         |                      |                         | Nome:   |
| Codice Fisca     | ıle:                 |                         | Sesso: M C F  |
| Tessera san      | itaria:              |                         |   |
| Nato/a il:       |                      |                         |   |
| Comune:          |                      |                         |   |
| Provincia:       |                      |                         |   |
| Nazione:         |                      |                         |   |
|                  |                      |                         |   |
| RECAPITI         |                      |                         |   |
| Cellulare:       | +39                  |                         | Email:  |
|                  |                      |                         |   |
| DOMICIL          | 10                   |                         |   |
| Indirizzo:       | , -                  |                         |   |
| Comune:          |                      |                         |   |
| Provincia:       |                      |                         | CAP:  |
| Nazione:         |                      |                         |   |
|                  |                      |                         |   |
| DOCUME           | NTO                  |                         |   |
| Tipo:            |                      |                         | Numero:   |
| Emesso da:       |                      |                         | 1045.5  |
| Data emissione:  |                      |                         | Data scadenza:  |
| Data ciiiissi    | <u> </u>             |                         | Juliu Studenzu.   |
| Consapevole      | che chiunque ril     | ascia dichiarazioni r   | mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in         |
| materia (art. 7  | 76 DPR 445/2000      | D), ai sensi e per effe | etti di cui all'art. 46 DPR 445/2000, <b>DICHIARO</b> che le informazioni e i |
| dati sopra ind   | icati sono corret    | ti, aggiornati e veriti | ieri.   |
| _                | ,                    |                         |   |
| Data:            | /                    | /                       | Firma:  |
|                  |                      |                         |   |
| Ai sensi e per s | gli effetti degli ar | tt. 13 e 23 del D.Lgs.  | n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, <b>AUTORIZZO</b>      |
|                  |                      | ento dei dati person    |   |
|                  |                      |                         |   |
| Data:            | /                    | /                       | Firma:  |
| Data:            | /                    |                         | Firma:  |