

Logo del
Comune

COMUNE di _____
(Città Metropolitana/Provincia di _____)

Spazio per il protocollo
Comunale

Modulo di costituzione del gruppo di Controllo del Vicinato: “*NOME DEL GRUPPO*”

DATA DI COSTITUZIONE:

COORDINATORE:

VICECOORDINATORE (opzionale):

VIE E NUMERI CIVICI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA:

Via

CAPOLUOGO

FRAZIONE: _____ (barrare la casella corrispondente)

Evidenziare a fianco del n.ro tel. con * se non usa piattaforma di messaggistica WhatsApp

	NOME E COGNOME	INDIRIZZO	TELEFONO	E-MAIL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

NOTE INFORMATIVE

- 1) La raccolta, la custodia e il trattamento dei dati saranno effettuati nel rispetto della normativa sulla privacy D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e s.m.i.
- 2) Il Titolare e il Responsabile del trattamento dei dati personali presenti nel modulo è l'Amministrazione Comunale di riferimento.
- 3) La privacy riferita al trattamento dei dati connessi all'utilizzo della piattaforma di messaggistica avviene nella responsabilità dei componenti il gruppo chat.
- 4) L'adesione ai gruppi di Controllo del Vicinato non comporta l'assunzione dello status di socio ACdV in assenza di specifica iscrizione.
- 5) Le modifiche, anche solo parziali, non autorizzate di questo documento sono vietate.

by ACdV