

**Spett. le  
UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO  
Del Comune di  
TERNO D'ISOLA**

Io sottoscritto.....  
nato a.....il.....  
residente a TERNO D'ISOLA in  
via/Piazza.....n.....  
tel.....cell.....

**AUTORIZZO**

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico affinché venga esposto ai tabelloni elettronici in dotazione al Comune, per la durata di gg. 7, il messaggio augurale per la nascita del proprio figlio/della propria figlia avvenuta in data.....  
Allo scopo fornisco i seguenti dati:

NOME BAMBINO/BAMBINA.....SESSO.....

Sono consapevole che i dati sopra indicati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo di cui sopra, nel rispetto della normativa sulla privacy di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

**TESTO DEL MESSAGGIO**

“**BENVENUTO/A AL/ALLA NEONATO/A** .....**NATO/A**  
**IL** .....”

Terno d'Isola,

\_\_\_\_\_  
firma leggibile

-----  
La firma è stata apposta in mia presenza previo accertamento dell'identità del dichiarante

**L'IMPIEGATO ADDETTO**

\_\_\_\_\_  
firma