

Oggetto: Richiesta abilitazione al servizio di Cartografia on-line.

Spett.le
**CONSORZIO DI BONIFICA
ADIGE PO**
Gest. Polesine Adige Canalbianco
Piazza G. Garibaldi, 8
45100 ROVIGO

FAX 0425.27159

Il sottoscritto _____

in qualità di Titolare / Legale Rappresentante dello Studio Tecnico/Società:

oppure in qualità di Responsabile dell'Area Tecnica del comune di:

con sede a _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

(indirizzo e-mail dove saranno spedite le credenziali d'accesso)

CHIEDE

di poter ottenere le credenziali di accesso al servizio di Cartografia on-line gestito da codesto Consorzio.

PRESTA

il consenso al trattamento dei dati summenzionati ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 unicamente per le finalità di cui all'oggetto.

Allega copia del documento d'identità.

Luogo e data _____

FIRMA
