



Comune di Foligno
www.comune.foligno.pg.it



SCHEDA DI ADESIONE AL SERVIZIO

“ALERT SYSTEM”

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____

COGNOME _____

RESIDENZA NEL COMUNE DI FOLIGNO **SI** **NO**

INDIRIZZO _____

FRAZIONE _____

NUMERO CELLULARE _____

NUMERO DI UTENZA FISSA NON PRESENTE IN ELENCO TELEFONICO

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE DELLE NORME CHE REGOLANO IL SERVIZIO

FIRMA

SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE