



**Città di
Settimo Torinese**

Piazza della Libertà, 4
10036 Settimo Torinese
Tel +39 011.8028.211 Centralino
Fax +39 011.800.70.42 Generale
www.comune.settimo-torinese.to.it
P.E.C. settimo@cert.comune.settimo-torinese.to.it
P.IVA 01054240013



COMUNE DI SETTIMO TORINESE

MODULO DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per la partecipazione all'iniziativa "Questionario sugli odori percepiti nel territorio di Settimo Torinese" (Scadenza per la presentazione: 30/06/2025)

DATI DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a:

- **Nome e Cognome:** _____
 - **Codice Fiscale:** _____
 - **Luogo e data di nascita:** _____
 - **Residenza (via, numero civico, CAP, città):** _____
 - **Telefono:** _____
 - **Email:** _____
-

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare all'iniziativa promossa dal Comune di Settimo Torinese relativa alla raccolta di segnalazioni sulle percezioni olfattive nel territorio comunale, attraverso la compilazione dell'apposito questionario.

DICHIARA

- ☐ di aderire volontariamente all'iniziativa sopra descritta;
- ☐ di essere informato/a che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) esclusivamente per finalità legate al progetto;
- ☐ di impegnarsi a fornire informazioni veritiere e pertinenti.



**Città di
Settimo Torinese**

Piazza della Libertà, 4
10036 Settimo Torinese
Tel +39 011.8028.211 Centralino
Fax +39 011.800.70.42 Generale
www.comune.settimo-torinese.to.it
P.E.C. settimo@cert.comune.settimo-torinese.to.it
P.IVA 01054240013



DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia del documento di identità in corso di validità

Luogo _____

Data _____

Firma _____