

 <b>COMUNE DI TRENTO</b>	Al Comune di Comune di Trento	
	Codice ISTAT 022205	
	Ufficio destinatario Innovazione e servizi digitali	

## Partecipazione a Trento Smart City Week 2019

**Il/La sottoscritto/a, avente codice fiscale:**

Dati anagrafici:			
Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Luogo di nascita

Dati di residenza:					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barra	CAP

Dati di contatto:			
Telefono fisso	Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)

Partecipo a Trento Smart City Week 2019 in quanto:	
<input type="radio"/>	Residente a Trento
<input type="radio"/>	Visitatore da altro Comune / Turista

--

Composizione del nucleo familiare (dati recuperati automaticamente per mostrarti un valore aggiunto del modulo digitale)				
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita
Cognome	Nome	Codice fiscale	Sesso	Data nascita

### CHIEDO

<input type="checkbox"/>	di ricevere il gadget per aver utilizzato il servizio online
<input type="checkbox"/>	di iscrivermi alla newsletter di Trento Smart City
<input type="checkbox"/>	di poter partecipare ad altre sperimentazioni di nuovi servizi smart (con nuovi gadget)

<input type="checkbox"/>	<b>Dichiaro di aver preso visione dell'<a href="#">informativa sul trattamento dei dati personali</a></b> (artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)
--------------------------	---

Trento		
Luogo	Data	Il richiedente (accesso eseguito mediante SPID o CPS/CNS)