

Autorizzazione a interagire con un canale social – A2

Il/la sottoscritto/a _____ richiede l'autorizzazione, al Responsabile dell'Area I – AA.GG. a utilizzare il canale social _____ per il servizio/ufficio _____

Canale social richiesto (inserire una x in prossimità del campo corrispondente):

- 1) Facebook
- 2) Instagram
- 3) Twitter
- 4) Altro _____ (indicare nome social)

In qualità di (selezionare un profilo):

- 1) Editor
- 2) Amministratore

Di essere attualmente nei seguenti rapporti con il Comune di Fornovo San Giovanni

- 1) Dipendente o Amministratore

In tal caso indicare:

- Area/Settore/Ufficio _____
- Ruolo nell'organizzazione _____

- 2) Privato afferente a un servizio dell'Ente

In tal caso indicare:

- Indicare servizio _____
- Attività che saranno svolte _____
- Periodo dal _____ al _____

- 3) Attività commerciale delegata dall'Ente

In tal caso indicare:

- Scopo dell'utilizzo social _____
- Periodo dal _____ al _____

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare:

- a) Quanto disposto nel Regolamento per l'utilizzo e la gestione delle pagine istituzionali dei social network del comune di Fornovo San Giovanni e delle responsabilità derivanti all'utilizzo.
- b) Della normativa attualmente in vigore, per ciò che concerne il trattamento dei dati
- c)

Data e luogo

Firma

.....