

**Formulario per la richiesta di accesso ai dati di altri componenti del nucleo familiare nel portale e-Cittadino della Città di Bellinzona**

I sottoscritti:

Cognome e nome	Data di nascita	Firma

Chiedono alla Città di Bellinzona di autorizzare

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

ad accedere ai propri dati personali tramite lo sportello elettronico per il cittadino.

I firmatari prendono atto che, in caso di modifica della situazione familiare, compete ai singoli interessati richiedere la revoca della presente autorizzazione.

Il Comune, pur non assumendosi alcuna responsabilità, si riserva la facoltà di revocare d'ufficio l'autorizzazione nel momento in cui verrà a conoscenza di cambiamenti non notificati.

Data: \_\_\_\_\_

Inviare il presente formulario debitamente compilato a: **Città di Bellinzona, Servizio cancelleria, Bellinzona360, Piazza Nosetto 5, 6500 Bellinzona** oppure consegnare ad uno degli **Sportelli di Quartiere**