

MODULO per L'INDICAZIONE del RUOLO sulla FIRMA DIGITALE

OGGETTO: Autorizzazione dati personali, di cui si richiede la pubblicazione nel certificato.

La sottoscritta Cristina Machet in qualità di Segretario Comunale dell'ente con la seguente denominazione Comune di Valtournenche

cod. Fiscale 81002630077 P. IVA 00415160076

Unità Organizzativa / Ufficio Area Amministrativa

in riferimento al certificato di firma digitale richiesto dal Sig. Riccardo Mantegari

DICHIARA

che il/la medesimo/a è assunto/a alle dipendenze di codesto Ente / Azienda con la seguente

Titolo/ Carica : (attenzione inserire SOLO 23 caratteri) Responsabile di servizio,

Dati Ruolo : RESPONSABILE DI SERVIZIO - Decreto del Sindaco n. 16 del 23/05/2018 ed

assume l'impegno, in qualità di terzo interessato, **di richiedere la revoca del certificato**

stesso qualora venga a conoscenza della variazione delle informazioni contenute nello stesso,

ai sensi dell'art. 28 del D.Lgs. 82/2005.

Data, 13/01/2020



Timbro