

## **RICHIESTA REGISTRAZIONE PORTALE SERVIZI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ , prov. \_\_\_\_\_ ,  
in via/piazza \_\_\_\_\_ , n \_\_\_\_\_ ,  
codice fiscale \_\_\_\_\_ , telefono \_\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire dei servizi accessibili dal Portale Servizi del Comune di Udine.

Udine, \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)