

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL
PROGETTO “CHI TRUFFA ALLA TUA PORTA?”
E DI
ASSEGNAZIONE DI SPIONCINO ELETTRONICO
IN COMODATO D'USO GRATUITO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. di _____
il _____ residente a _____
prov. di _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____ numero telefonico _____
cellulare: _____ e-mail _____
Codice. Fiscale _____;

DICHIARA

di aver letto e rispettare le condizioni di utilizzo dello spioncino elettronico che le verrà fornito in comodato d'uso gratuito e di (barrare la casella che interessa):

- essere l'unica persona con stabile dimora presso l'indirizzo indicato
- convivere con altre persone con età superiore a 65 anni

CHIEDE

di aderire al progetto “Chi truffa alla tua porta?” realizzato dall'associazione Assoutenti Liguria Onlus per conto del Comune di Genova – Assessorato alla Città Sicura. Si impegna a utilizzare lo spioncino elettronico e a mantenerlo installato per il periodo di sperimentazione sino al 31.12.2012. Al termine della sperimentazione (barrare la casella che interessa):

- restituirà lo spioncino elettronico
- non restituirà lo spioncino elettronico

Genova ___/___/___

Il dichiarante
