



Città di Nichelino

Alla cortese attenzione

Dirigente ufficio Comunicazione Istituzionale

Autorizzazione a gestire un canale social istituzionale – A2

Il/la sottoscritto/a _____ richiede l'autorizzazione a gestire il canale social _____ per il servizio/ufficio _____.

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

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

Di essere attualmente nei seguenti rapporti con il Comune di Nichelino:

- 1) Dipendente

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 nella social media policy dell'Ente e le responsabilità derivanti all'utilizzo di un canale social istituzionale in rappresentanza dell'Ente;
- b) la Privacy policy in vigore, per ciò che concerne il trattamento dei dati personali.

Data e luogo

Firma