Tel +41 (091) 759 81 81 Fax +41 (091) 759 81 59 E-mail polizia@ascona.ch



Autorizzazione al rilascio d'informazioni

Polizia Comunale Ascona

Viale Papio 10 - 6612 Ascona

Concorso numero	per la funzione di
presso l'amministrazio	one comunale del comune di Ascona.
Per completare la mia	a candidatura, il sottoscritto:
Nome	
Cognome	
Data di nascita:	
Via	
CAP e Domicilio	
Numero AVS	
×	
	autorizza
il Municipio di Ascona	a richiedere ad altre Autorità svizzere, se del caso, a terze persone, autorità
di giustizia penale, po	osti di polizia federali, cantonali e comunali, autorità di stato civile, autorità
d'esecuzione e fallin concernono.	nenti, autorità fiscali, o altre autorità, il rilascio di informazioni che mi
Luogo e data:	Firma: