Alla cortese attenzione del

*Responsabile della Transizione Digitale*

*Responsabile dell’Ufficio Segreteria*

**Autorizzazione attivazione canale social (modulo A1)**

Si richiede l’autorizzazione ad attivare un canale social per il servizio/ufficio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome canale social**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

[ ]  Facebook

[ ]  Instagram

[ ]  Twitter

[ ]  Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nome social)

**A tal fine si rendono note le seguenti finalità:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre:**

1. A seguire quanto disposto nella social media policy
2. Ad aggiungere come amministratore il responsabile per la transizione digitale e dell’Ufficio Comunicazione o un loro delegato
3. A comunicare sempre, al responsabile per la transizione digitale e dell’Ufficio Comunicazione le credenziali di accesso del profilo
4. A designare il referente utilizzatore dello stesso ed allegare il modulo “Referente Canale” (modulo A.2), controfirmato dal dipendente per le opportune configurazioni della pagina social in oggetto;

**Dichiara di essere a conoscenza della Privacy policy disponibile sul sito del Comune di Ticengo attualmente in vigore, per ciò che concerne il trattamento dei dati personali.**

Data e luogo, .............................................

Firma (digitale/ in caso di firma autografa leggibile)

...........................................................................................