



RICHIESTA DI MODIFICA DEI DATI ANAGRAFICI

A. DATI DEL DICHIARANTE

In Qualità di: _____

Codice Cliente _____ Nominativo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____

B. RICHIEDE LA MODIFICA DEI SEGUENTI DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale (del subentrante) _____

E-mail _____ Cellulare _____

C. ALLEGATI OBBLIGATORI

1) Documento di riconoscimento del richiedente

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Data ____ / ____ / ____ Timbro e Firma _____