

DELEGA PER RINNOVO FIRMA DIGITALE - CNS

Il/la sottoscritto/a, nato/a il
a..... prov. e residente a
prov. via/piazza n.
CAP codice fiscale, nella qualità di
titolare della FIRMA DIGITALE - CNS

DELEGA

il/la sig./ra, nat... il
..... a prov.
e residente a prov.
via/piazza..... n.
codice fiscale, a richiedere per
mio conto al rinnovo della propria FIRMA DIGITALE - CNS.

Tutela delle persone e di altri soggetti al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali forniti a questa CCIAA nell'ambito del procedimento cui è inserita la presente istanza, saranno oggetto di trattamento, svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto della normativa istitutiva dei registri, albi, ruoli, elenchi e di quant'altro gestito dalla Camera. Di tale trattamento è titolare la CCIAA di Trapani. I dati saranno resi disponibili a terzi, nei limiti e nelle modalità previsti dalla normativa vigente, nonché agli altri soggetti del sistema Camerale.

Luogo Data

Il delegante

.....

(firma per esteso e leggibile)

Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.