

**MODULO PER LA RICHIESTA DEI CODICI DI ACCESSO**

Attenzione: compilare **solo** se non si dispone di un proprio indirizzo Pec

**DATI DELL'ADERENTE:**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ IL(GG/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

La password e il numero di iscrizione per l'accesso on line

al seguente indirizzo E- Mail \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**



LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DELL'ADERENTE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sulla privacy disciplinata della normativa vigente e da quanto previsto dal Regolamento Ue 2016/679 (GDPR o Regolamento)