



MODULO RICHIESTA CODICI PERSONALI E CONSENSO
(in duplice copia a cura del delegante)

RICHIESTA CODICI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____

Documento di identità _____ n. _____

Codice Fiscale _____

preso atto di quanto previsto dall'Informativa, ai sensi dell' art. 13 Reg. UE 679/2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dalla vigente normativa e richiede l'invio dei **Codici Personali** della propria TS-CNS al seguente indirizzo di posta elettronica
.....@.....

Data ___/___/___

Firma

.....**Parte riservata all'ufficio**.....

Data ___/___/___

Firma dell'operatore.....