MODELLO DELEGA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Il/la sottoscritto/a(Delegante) _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____

cap._____città _____ Codice Fiscale:_____

documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

D E L E G A

Il/la sottoscritto/a(Delegato)_____ nato/a _____

il _____ residente in via _____

cap. _____città _____ Codice Fiscale: _____

documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

a ricevere per suo conto ogni comunicazione, atto o autorizzazione emesso dal ….FONDO PENSIONI SICILIA-SERVIZIO 4, RISCATTI, RICONGIUNZIONI, TOTALIZZAZIONE E CUMULO..... all'indirizzo di posta elettronica certificata

(PEC): _____ in uso

e di proprietà dello stesso Delegato (*).

Autorizzo ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 23 del D.Lgs.n.196/2003, con la sottoscrizione del presente modello, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e data _____

Firma del Delegante (*) _____

*allegare documento d'identità e codice fiscale (*)Delegato e Delegante