

**RICHIESTA POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

ISCRIZIONE N: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP(\_\_\_\_\_) prov. ( )

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

E mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DESIDERO RICEVERE UNA CASELLA DI: POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**  
(AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO)

Caltanissetta, il \_\_\_\_\_

Firma

*L'ordine non cede a terzi ad alcun titolo i dati personali dei propri iscritti, salvo per necessità finalizzate all'erogazione del servizio. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa presente nelle condizioni generali di contratto e delle informazioni ivi contenute fornite dal titolare del mento ai sensi dell'Art 13 D.Lgs. 196/2003 e presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità ivi previste. In caso di adesione: Allegare la Fotocopia del proprio Documento di Riconoscimento, il proprio Codice Fiscale e la Dichiarazione di Assunzione di Responsabilità Sottoscritta.*

Caltanissetta, il \_\_\_\_\_

Firma