

MANDATO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Documento d'identità C.I./ Passaporto n. _____

Rilasciato da _____

DICHIARA

di conferire mandato all'Agenzia Dielle servizi per procedere a :

Allega fotocopia del documento d'identità n. _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. L.vo n. 196/03 recante norme in materia di tutela della privacy, dichiara di essere informato/a che i dati personali, di cui alla presente, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. L.vo 196/03.

Luogo e data _____

Firma _____