



**Allegato 2.**

**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 della Legge sulla Privacy (d.lgs. 196/2003), 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.....