

Domanda di recupero del PIN TELEMATICO DA COMPILARE IN STAMPATELLO a cura del Titolare della Carta Officina

(Legale Rappresentante o Tecnico/Responsabile Tecnico)

Il modulo è da compilare in tutte le sue parti. In mancanza dei dati richiesti, la richiesta non potrà essere accolta.

Denominazione Unità Operativa Officina _____

Codice Fiscale Unità Operativa Officina _____

Il/La Sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____

In qualità di _____
(barrare una sola opzione) Legale Rappresentante

_____ Tecnico/Responsabile Tecnico

Codice Fiscale _____

Titolare della Carta Officina n° 12 _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede

che vengano utilizzati i riferimenti **email** e **Cellulare** sotto riportati (entrambi necessari) per il **recupero** del **PIN Telematico**, associato alla propria Carta Officina

Cellulare +39 _____

email _____ @ _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'informativa sulla privacy, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR"), in ambito delle Condizioni Generali di rilascio e di utilizzo della Carta Officina, disponibile al link

http://www.metrologialeale.unioncamere.it/sites/default/files/mod2003_officina_0420.pdf, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali.

Luogo _____ **Data** _____

Firma

Si allega: Copia fronte/retro del documento di identità del richiedente;

InfoCamere S.C.p.A. si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.