

MODIFICA DATI CONTATTO			
MODULO			
Dati del Richiedente			
Il/La Sottoscritto/a: nome		cognome	
codice fiscale			
In qualità di Titolare del certificato di firma elettronica qualificata (d'ora in avanti "Certificato"):			
Nr. Dispositivo			Emesso il
Conferma		Disconosce	
di aver personalmente richiesto l'emissione del suddetto Certificato nonché di essere nella disponibilità dello stesso.			
E contestualmente richiede (da compilare solo in caso di conferma)			
la sostituzione dell'indirizzo di posta elettronica (e-mail) inserito nel Modulo di richiesta originario con il seguente:			
E-MAIL			
Autocertificazione e sottoscrizione da parte del Richiedente			
Il Richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 , nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nel presente modulo sono esatti e veritieri.			

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente

Si prega di trasmettere copia per scansione del presente Modulo sottoscritto manualmente (firma olografa) tramite messaggio di posta elettronica al seguente indirizzo destinatario:

- supportoca@namirial.com

allegando copia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità.

Consenso al trattamento dei dati personali	
<p>Il/la sottoscritto/a, avuta dalla NAMIRIAL S.p.A. adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (Mod.NAM GDPR03), liberamente visionabile e scaricabile dal sito https://docs.namirialtsp.com/, in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei dati personali:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ per finalità di conclusione del contratto di cui è parte l'interessato, nonché per dare esecuzione alle prestazioni contrattuali o per erogare i servizi richiesti dal Cliente o disponibili sui portali gestiti da Namirial S.p.A. o dagli intermediari dalla stessa nominati, incluso l'attivazione della fornitura attraverso l'invio della one time password a mezzo di sms e/o posta elettronica e/o di app su mobile, oltre che per finalità amministrative e contabili correlate ai contratti di servizio. 	
ACCONSENTO (obbligatorio)	NON ACCONSENTO

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente