



REGIONE BASILICATA

## Modulo Di Adesione Servizio Posta Elettronica Certificata

Il Richiedente, con il presente modulo di adesione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, richiede l'erogazione del servizio PEC (Posta Elettronica Certificata) alla Regione Basilicata a titolo gratuito ai termini ed alle condizioni indicate nel "Manuale Operativo" disponibili sul sito [www.ibasilicata.it](http://www.ibasilicata.it), nella sezione PEC, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) Sesso  M  F Cod.Fisc.\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_ Pr\*(\_\_\_\_)  
in Via/Piazza\* \_\_\_\_\_ Nr\* \_\_\_\_\_  
Telefono\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_  
E-Mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.

Documento di identità valido e leggibile (da allegare alla presente):

Carta d'Identità  Patente  Passaporto

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Preso atto dell'Informativa art. 13 del Regolamento Generale Europeo per la protezione dei dati personali N. 2016/679 (GDPR) pubblicata sul sito <http://www.ibasilicata.it/web/guest/modulistica-e-guida> presto il mio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità ivi indicate..

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

inviare il presente Modulo di adesione, copia del documento di identità e del codice fiscale via e-mail al seguente indirizzo [centroservizi@regione.basilicata.it](mailto:centroservizi@regione.basilicata.it)