



REGIONE BASILICATA

## Modulo di aggiornamento/variazione dei dati del Titolare di casella PEC

Il Richiedente, in qualità di Titolare della seguente casella di posta elettronica certificata PEC:

email PEC\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

chiede l'aggiornamento/variazione dei dati personali ad essa associati:

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)