

Richiesta di CAMBIO INDIRIZZO

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Telefono: _____

DICHIARA

di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

comune di _____ prov. _____

- Dichiara inoltre che il precedente indirizzo non risulta più valido.
 Dichiara infine che rimane invariata la richiesta di accredito su bonifico bancario
al conto corrente precedentemente comunicato.

CONSENSO

Il sottoscritto esprime il consenso, ai sensi del D.L. 196 del 30.06.2003, art.23 e art.26:

- al trattamento dei dati personali, sia comuni che sensibili, che lo riguardano;

- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti previsti.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____

Firma _____

Ricevuto: