



REGIONE BASILICATA

Modulo Di Modifica indirizzo e-mail di riferimento Servizio Posta Elettronica Certificata

Il Richiedente, con il presente modulo di variazione compilato e sottoscritto in ogni sua parte, richiede la modifica dell'indirizzo e-mail di riferimento della casella PEC (Posta Elettronica Certificata) rilasciata dalla Regione Basilicata a titolo gratuito ai termini ed alle condizioni indicate nel "Manuale Operativo" disponibili sul sito www.ibasilicata.it, nella sezione PEC, che dichiara espressamente di conoscere ed accettare.

Cognome* _____ Nome* _____ Nato/a il ____/____/____
a _____ Pr (____) Cod.Fisc.* _____
Residente a* _____ Pr*(____)
in Via/Piazza* _____ Nr* _____
Telefono* _____ Fax _____ Cellulare _____
Vecchio indirizzo e-mail* _____ @ _____
Nuovo indirizzo 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 e copia del documento di identità via e-mail al seguente indirizzo centroservizi@regione.basilicata.it