

**DELEGA AL RITIRO DELLE CREDENZIALI DI ACCESSO AL REGISTRO ELETTRONICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_

DELEGA

il/la Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_  
al ritiro delle credenziali di accesso al registro elettronico.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)