

**MODULO COMUNICAZIONE DATI PER
RICHIESTA RILASCIO SPID
(Sistema Pubblico di Identità Digitale)**

La/Il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (_____) il _____ e residente a Marcallo con
Casone (MI) in Via/P.zza _____ n. _____ al fine di
procedere con la richiesta dello SPID

COMUNICA

I seguenti dati personali da associare allo spid:

Numero di cellulare _____

Indirizzo e-mail personale _____ @ _____

Numero tessera sanitaria

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data scadenza tessera sanitaria _____

Si allegano alla presente:

1. Copia fronte retro del documento di identità in corso di validità
2. Copia fronte retro della tessera sanitaria con il Codice Fiscale in corso di validità

Marcallo Con Casone, lì _____ La/Il dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il sottoscritto è informato: 1) dei diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto; 2) che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.