

MODULO DI RICHIESTA DI SOSPENSIONE TEMPORANEA/RIATTIVAZIONE

La compilazione e la firma del modulo sono obbligatorie. Moduli incompleti non avranno corso

A. SEZIONE DATI INTESTATARIO (Dati Personali)

COGNOME - NOME/RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO (VIA, ETC.).		N°
CITTÀ	PROV.	CAP.
TEL.	MOB.	
C.F./P.IVA	PEC.	
SDI	E-Mail	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	N° DOCUMENTO	
RILASCIATO DA	IN DATA	

Legale rappresentante di: _____

P.Iva: _____

Libero professionista con P.Iva: _____

Richiede la

SOSPENSIONE TEMPORANEA DAL _____ AL _____

RIATTIVAZIONE DAL _____ AL _____

Del/i seguente/i servizio/i

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei dati personali secondo le modalità e l'uso consentito.

Data _____ Firma del Richiedente (per esteso e leggibile) _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO:

Affinché la richiesta di subentro venga gestita presso i nostri uffici, è necessario che sia allegata la copia fotostatica del documento di identità come specificato nel modulo.



Numero Verde
800 97 84 54



Numero WhatsApp
(+39) 081 192 850 39



MYCONNECTIVIA