

Modulo 3

Accreditamento Amministratore CAF al Sistema SGAtè per la gestione delle richieste di bonus elettrico per disagio fisico

Protocollo n..... del

Il sottoscritto

Codice Fiscale

Telefono..... Email.....

PEC.....

in qualità di Legale Rappresentante del CAF

N. iscrizione alboPartita IVA

Con sede nel Comune di

Provincia di

Indirizzo.....CAP

CHIEDE

**L'ABILITAZIONE DELLA SEGUENTE UTENZA
PER LA FIGURA DI AMMINISTRATORE SGAtè**

Nome.....

Cognome.....

Codice Fiscale Sesso:

Nato a in data

Residente nel Comune di: Provincia:

Tel..... Email *:

PEC

*A questo indirizzo email saranno inviate le credenziali di accesso dell'Amministratore al Sistema SGAtè

La presente richiesta costituisce: Prima attivazione Variazione Amministratore**

** Con l'attivazione dell'Amministratore SGAte indicato nel presente modulo sarà contestualmente disabilitato il precedente Amministratore.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante
(timbro e firma)

Il modulo, compilato in tutte le sue parti, dovrà essere inviato via pec all'indirizzo sgate@pec.anci.it

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs del Regolamento UE 2016 del 27 aprile 2016 Codice in materia di protezione dei dati personali

I dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta. I Suoi dati saranno trattati dai dipendenti e collaboratori, interni ed esterni, di Anci e/o da terze parti appositamente nominati, in modalità cartacea ed informatizzata. Lei potrà richiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i rivolgendosi al Titolare del trattamento Anci, inviando una mail al DPO – Massimiliano Girolami all'indirizzo: rpd@anci.it, nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.

L'informativa privacy completa è presente sul sito www.sgate.anci.it