



Il/La sottoscritto/a dichiara di voler ricevere riscontro alla presente richiesta all'indirizzo ( <i>recapito, indirizzo di</i> <i>posta</i> _____ <i>elettronica</i> _____ <i>o</i> _____ <i>PEC</i> ): _____	
Luogo e data: _____, ____/____/____	Firma: _____

*Al fine di permettere al titolare del trattamento di verificarne l'identità, il soggetto interessato è pregato di allegare alla presente richiesta una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*