

Richiesta di supporto per la registrazione dello SPID

Per richiedere un consulto/supporto compilare gentilmente il modulo e inviarlo via e-mail a info@dze-csv.it.

Dati della persona di riferimento

Nome e cognome	
Indirizzo	
Codice fiscale	
Numero cellulare	
E-Mail	
PEC	
Tessera sanitaria	<ul style="list-style-type: none">▫ Se la consulenza viene fatta in videoconferenza allegare alla richiesta una scansione fronte/retro della tessera sanitaria e del documento di riconoscimento.▫ Se invece la consulenza viene fatta in presenza portare con sé tessera sanitaria e documento di riconoscimento.
Documento di riconoscimento (carta d'identità, passaporto o patente)	

IMPORTANTE: Nel corso della consulenza il richiedente dello SPID deve avere accesso alla e-mail, alla PEC e al cellulare per poter procedere alla registrazione.

Privacy - Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679

Il titolare del trattamento dei dati CSV Alto Adige ODV con sede a 39100 Bolzano, Via Renon 33 B, informa che i dati conferiti con la compilazione del presente modulo saranno oggetto di trattamento cartaceo ed informatizzato. I Suoi dati saranno utilizzati esclusivamente per esigenze contrattuali e per adempimenti e/o obblighi di legge da essi derivanti e non saranno diffusi. Il conferimento degli stessi è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli, in tutto o in parte, potrà determinare l'impossibilità dello scrivente a dar corso ai rapporti contrattuali medesimi.

Per la visione dell'informativa completa si rimanda a <https://www.garanteprivacy.it/> nonché alla privacy policy sul nostro sito www.dze-csv.it.