SAESE

Sindacato Autonomo Europeo
Scuola ed Ecologia

MODULO RECUPERO PASSWORD

Data:

ANAGRAFICA

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Sesso:

Codice fiscale:

DOCUMENTO

Documento di identità:

- ☐ Carta di identità
- ☐ Passaporto

Numero:

Rilasciato dal comune di:

Data di rilascio:

Data di scadenza:

Residenza:

Professione:

DICHIARAZIONI / AUTORIZZAZIONI

Dichiarazione di responsabilità:
Dichiaro ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica no. 445 del 28/12/2000 (*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*) che i dati forniti sono veritieri e autorizzo ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il SAESE il trattamento degli stessi al fine di procedere al recupero della Password relativa alla iscrizione effettuata. Si allega alla presente copia fronte/retro documento identità e codice fiscale.

Firma leggibile: