ESTRATTO ASSICURATIVO Polizza Reale Mutua Infortuni nr. 2018/05/2757458

La garanzia assicurativa è valida unicamente per gli infortuni che potessero occorrere ai tesserati durante corsi, gare e allenamenti che prevedono anche contatti fisici.
L'assicurazione s'intende estesa anche agli infortuni che potessero occorrere agli assicurati per recarsi collegialmente ai luoghi dove si svolgono gli allenamenti, dimostrazioni e gare, purché gli spostamenti siano effettuati con mezzi pubblici (compresi pullman) con esclusione degli aerei.
La garanzia è valida per le persone di età compresa fra i 5 e i 75 anni.

DEROGA del 23/10/2020 su quanto indicato nelle condizioni assicurative:
Limitatamente ai corsi di **Aerokombat,** l'età massima assicurativa viene elevata da 75 a 80 anni.

INFORTUNI

Ogni atleta all'atto dell'iscrizione è assicurato per i seguenti capitali

Morte	80.000,00
Invalidità Permanente	80.000,00
Rimborso spese di cura	1.600,00
a seguito ricovero con almeno 3 pernottamenti	
Indennità di ricovero	36,00 al giorno

Relativamente al caso di Invalidità Permanente si conviene che:

1. non si darà luogo ad indennizzo quando l'invalidità permanente non sia superiore al 7%
2. se l'invalidità permanente supera il 7% ma non il 25% della totale, l'indennizzo verrà liquidato soltanto per la parte eccedente il 7%
3. se l'invalidità supera il 25% della totale, l'indennità verrà liquidata senza alcuna franchigia

- se l'invalidità è pari o superiore al 70% della totale, l'indennità verrà liquidata in misura pari al 100% del capitale assicurato

La garanzia è unicamente valida per gli infortuni che potessero occorrere durante gare, dimostrazioni e relativi allenamenti anche nell'ambito extraeuropeo.
L'attivazione dell'assicurazione avrà inizio dalle ore 24 del giorno della comprovata iscrizione alla federazione.

RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI "ALLIEVI" Polizza nr. 2009/03/2048741

Unitamente alla garanzia "infortuni" ogni atleta "allievo" è coperto di assicurazione per la responsabilità Civile Personale nei confronti degli altri atleti fino a 1.000.000,00 di EURO esculsivamente durante le gare o manifestazioni organizzata dalla Federazione.

ISTRUTTORI/MAESTRI/DIRETTORI TECNICI - CONTO CORRENTE NUOVO DA SETTEMBRE 2013

E' possibile aprire una polizza cumulativa al fine di assicurare ogni Istruttore qualificato per la sua Responsabilità civile per lesioni a terzi (allievi) durante l'insegnamento. Chi fosse interessato potrà versare l'importo di **Euro 25,00** sul c/c postale : n. **1010483806** intestato a L.B.L. REALE MUTUA – AG. DI ALESSANDRIA – CORSO MARENGO 75 – 15067 NOVI LIGURE. Indicando chiaramente nella causale: Rinnovo assicurazione R.C. ISTRUTTORE FEDERKOMBAT Tessera n. e nome del club di appartenenza.
Per eventuali informazioni anche sulla possibilità di convenzioni su attivazione assicurazione di più istruttori appartenenti allo stesso club è pregato di contattare direttamente l'ufficio assicurativo **Bacchin Fabio Broker Vicolo al Castello 12 15053 Castelnuovo Scrivia AL - Cell. 3480347735 - Tel/Fax 0131/1955922 – email:** bacchin.broker@gmail.com.

NOTA: Le Condizione che Regolano l'Assicurazione Infortuni sono disponibili nella sezione Modulisticaal punto 12)

COSA FARE IN CASO DI INFORTUNIO

1. Compilare la DENUNCIA di apertura infortunio, in carta semplice, e farla avere: In originale, a mezzo **Raccomandata con ricevuta di ritorno o con solo Invio Pec su Pec: bacchin.fabio@legalmail.it - entro 15 giorni dall'accaduto**, con allegato le certificazioni sanitarie e il modulo del consenso al trattamento dei dati personali

   al Bacchin Fabio Broker - Vicolo al Castello 12 15053 Castelnuovo Scrivia AL - Cell.3480347735 - Tel/Fax 0131/1955922 – email: bacchin.broker@gmail.com - Pec: bacchin.fabio@legalmail.it

   b. Una copia della sola denuncia per conoscenza a mezzo email alla Federkombat – segreteria@federkombat.it

2. Allegare alla DENUNCIA che inviate al Broker, il Certificato Medico attestante la diagnosi delle lesioni e la prognosi. Le comunicazioni e i certificati vanno inoltrati di volta in volta finché non vi è la chiusura dell'infortunio.

3. Allegare alla denuncia, pena la non accettazione della domanda, fotocopia della tessera CARD Federkombat in corso di validità, o la scheda "online" attestante l'avvenuto tesseramento.

4. Il broker prenderà in esame la denuncia e la invierà all'Agenzia di Zona più vicina al luogo di residenza dell'infortunato.

5. Per ulteriori informazioni relative alla pratica si richiede di rivolgersi direttamente al Signor Bacchin Fabio tel. 3480347735

6. Raccomandazione trattenersi sempre una copia di tutti gli incartamenti inoltrati.

UN'AVVERTENZA!!

Potrà eventualmente essere richiesta altra documentazione medica come esami e radiografie ed anche di sottoporsi a visita da parte di un medico della Compagnia.

Tutela Dati Personali vedasi Informativa Reale Mutua in allegato

Titolare del trattamento
Titolare del trattamento è la FIKBMS per i dati comunicati con il modulo denuncia e il Broker Sig. Bacchin Fabio per i tutti dati comunicati relativi all'infortunio.

MODULO PER LA DENUNCIA DI UN INFORTUNIO

COMPILARE IL PRESENTE MODULO, E INVIARLO SECONDO LE MODALITA' ESPOSTE A PAGINA 1, ENTRO 15 GIORNI DALL'ACCADIMENTO DELL'INFORTUNIO
A MEZZO RACCOMANDATA o PEC su PEC bacchin.fabio@legalmail.it.

Dati dell'Infortunato (Assicurato):

Cognome		Nome	
Paternità (in caso di Minore)			
Indirizzo: via, n. civico			
Località, Città			
CAP	Prov.	Telefono (obbligatorio) Fisso e/o Mobile :	
E-Mail			
Attività/Disciplina Sportiva :			
Numero Tessera F.I.KBMS		Data rilascio :	Data Rinnovo :
Qualifica dell'Infortunato (Atleta, Dirigente, Tecnico, ecc)			
Rif.Copertura Assicurativa	*Agenzia di Novi L. - Ramo Infortuni - Polizza Federkombat*		
Agenzia	*Bacchin Fabio Broker - Vicolo al Castello 12 - 15053 CASTELNUOVO SCRIVIA (AL)*		

Dati della Società Sportiva di Appartenenza:

Ragione Sociale			Cod.Id. FK
Indirizzo: via, n. civico			
Località Città			
CAP	Prov.	Telefono (obbligatorio) fisso e/o mobile	
Regione :		Email (obbl.)	

Estremi del sinistro:

Data	gg/mm/aaaa	ora/
Località		
CAP:	Prov:	Gara / Allenamento :

Descrizione chiara e circostanziata dell'infortunio:

Documenti da allegare in originale:

- ☐ Referto Pronto Soccorso
- ☐ Fotocopia Tessera/Scheda FederKombat
- ☐ Certificato Medico
- ☐ Altro _____

Eventuali testimoni:
Cognome/nome _____ Indirizzo _____ Tel. _____

Infortuni precedenti SI ☐ NO ☐ in data _____

Lesioni riportate nell'occasione
_____

Autorità intervenute: (indicare Carabinieri, Polizia di Stato, etc / località / contravvenzioni)

Io sottoscritto, tenuto conto dell'Informativa resami ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), in relazione al trattamento e alla comunicazione dei miei dati rientranti nelle categorie particolari di dati personali (es. dati idonei a rivelare lo stato di salute) ai soggetti individuati nell'informativa stessa per le finalità contenute nell'Informativa e consapevole che in mancanza di consenso risulta oggettivamente impossibile dare corso ai necessari adempimenti per l'erogazione delle prestazioni

presto il suo consenso

- **per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;**
- **per il trattamento dei dati contenuti nel presente documento, ed in quelli allegati, necessari allo svolgimento dell'attività richiesta,**
- **per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, per la comunicazione e diffusione dei dati contenuti nel presente documento, ed in quelli allegati, ai soggetti collegati direttamente o indirettamente a FederKombat per lo svolgimento dell'attività richiesta con la sottoscrizione del presente modulo.**

Data inoltro	Firma del Legale Rappresentante di Società	Firma del Richiedente se minore firma del genitore

REALE MUTUA

Fondata nel 1828
Sede Legale:
Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino (Italia)
tel. +39 0114 311 111 - fax +39 0114 350 966
tx 215105 Realto I - www.realemutua.it

Reg. Imp. Torino, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'articolo 65 del r.d.l. 29/4/1923 N. 966

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

COGNOME NOME **- Cod. Ag.** NOVI LIGURE -

Nota importante: Il presente documento contiene l'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 Dlgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e recepisce le novità introdotte dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Qualora, in occasioni precedenti o tramite altri documenti, Lei avesse già rilasciato il consenso per il trattamento dei Suoi dati personali alla nostra Società, La informiamo che il presente documento sostituisce integralmente le precedenti Informative Privacy ed ha valore per tutti i rapporti assicurativi, in essere e futuri, con la Società Reale Mutua di Assicurazioni.

Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni Codice in materia di protezione dei dati personali – *edizione 7/2005*

A) Trattamento dei dati personali per finalità assicurative *(1)* - Al fine di fornirLe i servizi e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti, ovvero al fine di poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le Sue richieste in qualità di terzo danneggiato, la nostra Società deve disporre di dati personali che La riguardano - dati acquisiti presso di Lei o presso altri soggetti *(2)* nonché dati da acquisire forniti da Lei o da terzi per obblighi di legge *(3)* - e deve trattarli, nel quadro delle finalità assicurative, secondo le ordinarie e molteplici attività e modalità operative dell'assicurazione. Le chiediamo, di conseguenza, di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati strettamente necessari per la fornitura dei suddetti servizi e/o prodotti assicurativi da parte della nostra Società e di terzi a cui i dati verranno pertanto comunicati, ovvero per poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le sue richieste in qualità di terzo danneggiato. Il consenso che Le chiediamo si estende anche ai dati sensibili *(4)* ed alle altre categorie di dati oggetto di particolare tutela *(5)*, nei limiti sopra indicati e nell'ambito delle autorizzazioni di carattere generale rilasciate dal Garante per la protezione dei dati personali. Per la sola finalità di gestione e liquidazione dei sinistri i Suoi dati potranno essere trattati dalla Direzione Sinistri di Gruppo di Reale Mutua Assicurazioni per le Società del Gruppo Reale Mutua quali autonome titolari per tale ambito di trattamento. Inoltre, esclusivamente per le finalità sopra indicate e sempre limitatamente a quanto di stretta competenza in relazione allo specifico rapporto intercorrente tra Lei e la nostra Società, i dati, secondo i casi, possono o debbono essere comunicati ad altri soggetti appartenenti al settore assicurativo o correlati con funzione meramente assicurativa o aventi natura pubblica che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari, soggetti tutti così costituenti la c.d. "catena assicurativa" *(6)*, in parte anche in funzione meramente organizzativa. Il consenso che Le chiediamo riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti, le comunicazioni e i trasferimenti all'interno della "catena assicurativa" effettuati dai predetti soggetti. Precisiamo che senza i Suoi dati non potremmo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi e/o i prodotti assicurativi citati.

B) Modalità di uso dei dati personali - I dati sono trattati *(7)* dalla nostra Società - titolare del trattamento - solo con modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, strettamente necessarie per fornirLe i servizi e/o prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti ovvero per poter soddisfare, nell'ambito degli obblighi derivanti dal contratto, le sue richieste in qualità di terzo danneggiato, nonché, qualora vi abbia acconsentito, per ricerche di mercato, indagini statistiche e attività promozionali; sono utilizzate le medesime modalità e procedure anche quando i dati vengono comunicati - in Italia o all'estero - per i suddetti fini ai soggetti già indicati nella presente informativa, i quali a loro volta sono impegnati a trattarli usando solo modalità e procedure strettamente necessarie per le specifiche finalità indicate nella presente informativa. Nella nostra Società, i dati sono trattati da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa; lo stesso avviene presso i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Per talune attività utilizziamo soggetti di nostra fiducia - operanti talvolta anche all'estero - che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica od organizzativa *(8);* lo stesso fanno anche i soggetti già indicati nella presente informativa a cui i dati vengono comunicati. Il consenso sopra più volte richiesto comprende, ovviamente, anche le modalità, procedure, comunicazioni e trasferimenti qui indicati.

C) Diritti dell'interessato - Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso i singoli titolari di trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo, e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento *(9)*. Per l'esercizio dei Suoi diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, Lei può rivolgersi al nostro Responsabile per il riscontro con gli interessati, Servizio Buongiorno Reale – Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino - Numero Verde 800 320320 – E-mail: buongiornoreale@realemutua.it *(10)*.

NOTE

1) La "finalità assicurativa" richiede necessariamente, tenuto conto anche della raccomandazione del Consiglio d'Europa REC(2002)9, che i dati siano trattati per: predisposizione e stipulazione di polizze assicurative; raccolta dei premi; liquidazione dei sinistri o pagamento di altre prestazioni; riassicurazione; coassicurazione; prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali; costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; analisi di nuovi mercati assicurativi; gestione e controllo interno; attività statistiche.

2) Ad esempio: altri soggetti inerenti al rapporto che La riguarda (contraenti di assicurazioni in cui Lei risulti assicurato, beneficiario, ecc.; coobbligati); altri operatori assicurativi (quali agenti, broker di assicurazione, imprese di assicurazione, ecc.); soggetti che, per soddisfare le Sue richieste (quali una copertura assicurativa, la liquidazione di un sinistro, ecc.), forniscono informazioni commerciali; organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo; altri soggetti pubblici.

3) Ad esempio, ai sensi della normativa contro il riciclaggio.

4) Cioè dati di cui all'art. 4, comma 1, lett. d), del Codice e successive modifiche ed integrazioni, quali dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche, sindacali, religiose.

5) Ad esempio: dati relativi a procedimenti giudiziari o indagini.

6) Secondo il particolare rapporto assicurativo, i dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti:

- *assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim; legali; periti; medici; autofficine; centri di demolizione di autoveicoli;*
- *società di servizi per il quietanzamento; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, tra cui centrale operativa di assistenza, società di consulenza per tutela giudiziaria, cliniche convenzionate; società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di servizi postali (per trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela); società di revisione e di consulenza; società di informazione commerciale per rischi finanziari; società di servizi per il controllo delle frodi; società di recupero crediti;*
- *società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllate o collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge);*
- *ANIA (Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici); organismi associativi e consortili propri del settore assicurativo: Concordato Cauzione Credito 1994, Pool Italiano per l'Assicurazione dei Rischi Atomici, Pool per l'Assicurazione R.C. Inquinamento, Consorzio per la Convenzione Indennizzo Diretto (CID), Ufficio Centrale Italiano (UCI S.c. a r.l.), Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Genova, Comitato delle Compagnie di Assicurazione Marittime in Roma, Comitato delle Compagnie di Assicurazioni Marittime in Trieste, ANADI (Accordo Imbarcazioni e Navi da Diporto), SIC (Sindacato Italiano Corpi), Consorzio Italiano per l'Assicurazione Vita dei Rischi Tarati (CIRT), Pool Italiano per la Previdenza Assicurativa degli Handicappati; CONSAP (Concessionaria Servizi Assicurativi Pubblici); ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo); nonché altri soggetti, quali: UIC (Ufficio Italiano dei Cambi); Casellario Centrale Infortuni; Ministero delle infrastrutture - Motorizzazione civile e dei trasporti in concessione; CONSOB (Commissione Nazionale per le Società e la Borsa); COVIP (Commissione di vigilanza sui fondi pensione); Ministero del lavoro e della previdenza sociale; Enti gestori di assicurazioni sociali obbligatorie, quali INPS, INPDAI, INPGI ecc.; Ministero dell'economia e delle finanze - Anagrafe tributaria; Consorzi*

REALE MUTUA

Fondata nel 1828
Sede Legale:
Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino (Italia)
tel. +39 0114 311 111 - fax +39 0114 350 966
tx 215105 Realto I - www.realemutua.it

Reg. Imp. Torino, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'articolo 65 del r.d.l. 29/4/1923 N. 966

SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI

-

- *segue* - Informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni
Codice in materia di protezione dei dati personali – *edizione 7/2005*

Segue NOTE

agricoli di difesa dalla grandine e da altri eventi naturali; Magistratura; Forze dell'ordine (P.S.; C.C.; G.d.F.; VV.FF.; VV.UU.); altri soggetti o banche dati nei confronti dei quali la comunicazione dei dati è obbligatoria. L'elenco completo di tutti i predetti soggetti è costantemente aggiornato e può essere conosciuto agevolmente e gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato nell'informativa oppure consultando il sito internet www.realemutua.it.

7) Il trattamento può comportare le seguenti operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a), del Codice e successive modifiche ed integrazioni: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione di dati; è invece esclusa l'operazione di diffusione di dati.

8) Questi soggetti sono società o persone fisiche nostre dirette collaboratrici e svolgono le funzioni di responsabili del nostro trattamento dei dati. Nel caso invece che operino in autonomia come distinti "titolari" di trattamento rientrano, come detto, nella c.d. "catena assicurativa" con funzione organizzativa.

9) Tali diritti sono previsti e disciplinati dagli artt. 7-10 del Codice e successive modifiche ed integrazioni . La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. L'opposizione può essere sempre esercitata nei riguardi del materiale commerciale pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato; negli altri casi l'opposizione presuppone un motivo legittimo.

10) L'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile agevolmente sul sito internet www.realemutua.it.

Sulla base di quanto sopra [lettere A) B) C) e relative note], Lei può esprimere il consenso - per gli specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dalla nostra Società e per gli altrettanto specifici trattamenti, comprese le comunicazioni e i trasferimenti, effettuati dai soggetti della "catena assicurativa" - apponendo la Sua firma in calce:

00000000000012ASX12001

Luogo_____ Data

Cognome e nome

(Codice fiscale)

Firma _____

➔ ***LA SEZIONE SUCCESSIVA (D) DEVE ESSERE COMPILATA ESCLUSIVAMENTE DAL CONTRAENTE/ASSICURATO E NON DA SOGGETTI TERZI***

D) Trattamento dei dati personali per ricerche di mercato e/o finalità promozionali - Le chiediamo di esprimere il consenso per il trattamento dei Suoi dati da parte della nostra Società al fine di rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche, nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi. Inoltre, esclusivamente per le medesime finalità, i dati possono essere comunicati ad altri soggetti che operano - in Italia o all'estero - come autonomi titolari *(*)*: il consenso riguarda, pertanto, anche gli specifici trattamenti e le comunicazioni e trasferimenti effettuati da tali soggetti.

(*) I dati possono essere comunicati a taluni dei seguenti soggetti: società del Gruppo a cui appartiene la nostra Società (controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge); società specializzate per informazione e promozione commerciale, per ricerche di mercato e per indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti in ambito assicurativo (si può trattare anche di soggetti appositamente selezionati da parte della ns. Società che non svolgono attività assicurativa); assicuratori, coassicuratori; agenti, subagenti, mediatori di assicurazione e di riassicurazione, produttori ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione; banche, società di gestione del risparmio, sim. L'elenco completo e aggiornato dei suddetti soggetti è disponibile gratuitamente chiedendolo al Servizio indicato in informativa o consultando il sito internet www.realemutua.it.

Precisiamo che il consenso è, in questo caso, del tutto facoltativo e che il Suo eventuale rifiuto non produrrà alcun effetto circa la fornitura dei servizi e/o prodotti assicurativi indicati nella presente informativa. Pertanto, secondo che Lei sia o non sia interessato alle opportunità sopra illustrate, può liberamente concedere o negare il consenso per la suddetta utilizzazione dei dati barrando una delle sottostanti caselle:

SI ☐ NO ☐

Data Firma _____

Chiediamo altresì il Suo consenso al fine di permettere alla nostra Società ed ai soggetti sopra indicati di effettuare il trattamento di cui alla presente lettera D) anche per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica quali e-mail, telefax, messaggi tipo Mms (Multimedia Messaging Service), o Sms (Short Message Service) o di altro tipo.

SI ☐ NO ☐

e-mail
(scrivere in stampatello)

Data Firma _____

Anche successivamente al Suo consenso Lei potrà in qualsiasi momento opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei Suoi dati personali per le finalità indicate nella presente lettera D).