

MODULO DI REVOCA DAL SERVIZIO DI FIRMA ELETTRONICA AVANZATA (FEA)

(da inviare via email al seguente indirizzo email: fea@cgn.it)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

E-mail _____

Comunica la revoca dal servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA) a decorrere dalla data di invio della presente comunicazione alla società:

- Caf CGN Spa
- CGN Professionisti e Imprese Srl
- RDV Network Srl
- CGN Service Srl

Sono consapevole che l'elenco dei servizi offerti dalle sopracitate società è presente sul sito cgn.it/privacy e che i documenti già sottoscritti con Firma Elettronica Avanzata (FEA), saranno conservati fino alla scadenza naturale degli stessi per gli adempimenti di legge.

Dichiaro di aver inoltrato copia del presente documento anche allo Studio

(nome per esteso dello Studio) _____

nell'ambito dei servizi offerti da CGN Professionisti e Imprese Srl, RDV Network Srl e CGN Service Srl riveste la qualifica di Titolare del trattamento ai sensi del Reg. UE 679/16.

Allego alla presente comunicazione, copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, _____ Data _____

Firma _____