

MODIFICA DATI DI CONTATTO			
MODULO - SPID			
Dati del Richiedente			
Il Sottoscritto/a: Nome		Cognome	
Codice Fiscale			
In qualità di Titolare dell'identità Digitale SPID (d'ora in avanti "Identità")			
dichiara di aver personalmente richiesto l'emissione della suddetta identità nonché di essere nella disponibilità della stessa.			
E contestualmente richiede			
la sostituzione del numero di cellulare inserito nel Modulo di richiesta originario con il seguente:			
CELLULARE			
la sostituzione dell'indirizzo e-mail inserito nel Modulo di richiesta originario con il seguente:			
E-MAIL			
Autocertificazione e sottoscrizione da parte del Richiedente			
Il Richiedente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 , nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del medesimo decreto, dichiara sotto la propria personale responsabilità che tutti i dati indicati nel presente modulo sono esatti e veritieri.			

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente*

Si prega di trasmettere copia per scansione del presente Modulo sottoscritto manualmente (firma olografa) tramite messaggio di posta elettronica al seguente indirizzo destinatario: supportospid@namirial.com.
allegando copia fronte/retro di un documento d'identità e tessera sanitaria in corso di validità.

Consenso al trattamento dei dati personali	
Il/la sottoscritto/a, avuta dalla NAMIRIAL S.p.A. adeguata informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. UE 2016/679 (Mod.NAM GDPR03), liberamente visionabile e scaricabile dal sito https://docs.namirialtsp.com/ , in qualità di interessato/a al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei dati personali: per finalità di conclusione del contratto di cui è parte l'interessato, nonché per dare esecuzione alle prestazioni contrattuali o per erogare i servizi richiesti dal Cliente o disponibili sui portali gestiti da Namirial S.p.A. o dagli intermediari dalla stessa nominati, incluso l'attivazione della fornitura attraverso l'invio della one time password a mezzo di sms e/o posta elettronica e/o di app su mobile, oltre che per finalità amministrative e contabili correlate ai contratti di servizio.	
ACCONSENTO (obbligatorio)	NON ACCONSENTO

Luogo _____

Data _____

Firma del Richiedente*

* In caso di sottoscrizione con firma digitale non è necessario allegare copia dei documenti.