



____l____ sottoscritto _____,
nat__ a _____, il _____,
residente in _____,
codice fiscale _____,
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione falsa o comunque non
corrispondente al vero, per documentare una pratica di rimborso relativa all'utente
Sig. _____
dichiaro sotto la mia personale responsabilità che:
è autorizzato a riscuotere il credito il Sig. _____

Dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.cadf.it e/o reperibile presso tutti gli sportelli CADF S.p.A. e di essere a conoscenza che il trattamento dei propri dati personali avverrà in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta/dichiarazione.

Data _____

FIRMA

.....