

RICHIESTA DI RECUPERO NUMERO DI MATRICOLA INARCASSA (*)

(*) Attenzione. La matricola Inarcassa è presente su tutte le comunicazioni dell'Associazione, sotto il logo e denominazione dell'ufficio mittente, in alto a sinistra o nella striscia colorata sopra l'oggetto della notifica.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Cellulare _____
Indirizzo mail _____
Indirizzo PEC _____
Iscritto all'Albo Provinciale di _____
in qualità di _____ dal _____

(Tutti i campi sono obbligatori)

avendo smarrito i dati identificativi della propria posizione

CHIEDE DI RICEVERE IL NUMERO DI MATRICOLA INARCASSA

all'indirizzo PEC sopra indicato.

A tal fine allego copia del codice fiscale e di un documento identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Il dichiarante

Si informa che il trattamento dei dati da Lei sopra indicati avviene per le finalità e le modalità indicate nell'informativa a Lei già resa in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e consultabile sul sito internet al seguente indirizzo <http://www.inarcassa.it/site/home/privacy.htm>.