

Spett.le Istituto di Vigilanza Coopservice S.p.A.

.....
luogo data

Raccomandata con ricevuta di ritorno/PEC

Oggetto: esercizio del diritto di revoca del consenso all'utilizzo dalla firma elettronica avanzata remota rilasciato in data

Il/la sottoscritto/a, _____ con la presente, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del Reg. UE 2016/679, comunica di revocare il consenso prestato all'utilizzo della firma elettronica avanzata remota dallo stesso rilasciato in data

Distinti saluti.

Data

Firma dell'Utente