

Delega per il ritiro dei Dispositivi USB

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____,
codice fiscale _____, in qualità di Legale Rappresentante
della _____,
con sede legale in _____
codice fiscale _____, di seguito, "l'Impresa".

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ il ____/____/_____,
codice fiscale _____,

- a ritirare n. _____ Dispositivi USB;
- la/e stampa/e in busta cieca della password per l'accesso al Sistema, della password di sblocco del/i Dispositivi USB (PIN), del PUK, dell'identificativo utente (username) e del numero di serie del dispositivo;
- la lista delle officine autorizzate ad installare le black box nelle Province della Regione in cui l'Impresa ha sede legale e/o le unità locali;
- il/i modulo/i di ritiro ed installazione di n. _____ black box.

A SOTTOSCRIVERE IN NOME E PER CONTO DELL'IMPRESA

- la dichiarazione di presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di consenso al trattamento dei dati stessi;
- la dichiarazione di impegno all'uso corretto e alla custodia dei Dispositivi USB.

_____ lì, ____/____/_____

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro

Il/La Sig./Sig.ra _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento _____

_____.

_____ li, ____/____/_____

Firma dell'addetto dell'officina _____

(firma leggibile)