



* Qualora la presente richiesta sia trasmessa mediante l'utilizzo di strumenti informatici, dovrà essere sottoscritta con firma digitale avente le caratteristiche di cui all'art. 1, comma 1, lettera s) del D.LGS. n. 82/2005 [Codice dell'Amministrazione Digitale] rilasciata dal C.N.N.

**AL GESTORE DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA
CONSIGLIO NAZIONALE DEL NOTARIATO
Via Flaminia n. 160 – 00196 Roma**
(inviare modulo e documentazione cartacea per raccomandata A/R, oppure per posta elettronica ordinaria a corrispondenzanotartel@notariato.it apponendo la firma digitale rilasciata dal C.N.N.)

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita ___/___/___ luogo _____ provincia _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____

numero di telefono _____ numero di fax _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

estremi documento di riconoscimento (da allegare alla presente)

richiede

- la disattivazione della seguente casella di Posta Elettronica Certificata:

.....

- per il seguente motivo:

.....

- data di decorrenza della disattivazione *(le richieste di disattivazione vanno presentate con almeno cinque giorni feriali di anticipo rispetto alla data di decorrenza)*

.....

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati per la fornitura del servizio.

Luogo e data

Firma
