



**MODULO DI REVOCA DELL'ADESIONE**

**AL SERVIZIO DELLA FIRMA ELETTRONICA AVANZATA GRAFOMETRICA E ALL'USO DEI DATI BIOMETRICI**

**(Art. 57, co. 1, lettera a) ed h) delle Regole Tecniche – D.P.C.M. 22 Febbraio 2013)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

utente della società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_ -

con il presente modulo

**CHIEDE**

1. di revocare la propria adesione al servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA) Grafometrica concessa con la sottoscrizione del Modulo di Adesione al Servizio di FEA Grafometrica in data \_\_\_\_\_;
2. di revocare il consenso al trattamento dei dati biometrici necessari per poter attivare il servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA) Grafometrica conferito con la sottoscrizione del suddetto Modulo di Adesione al Servizio di FEA Grafometrica comprensivo dell'Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 (Codice Privacy) e/o dell'art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR) ed ai sensi del "*Provvedimento generale prescrittivo in tema di biometria*" dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali del 12 novembre 2014 (pubblicato sulla gazzetta ufficiale n. 280 del 2 dicembre 2014).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che per effetto della presente revoca ogni ulteriore sottoscrizione di documentazione contrattuale afferente il sopra citato contratto seguirà la forma tradizionale del cartaceo fino ad un'eventuale nuova adesione.

Il sottoscritto è consapevole che tutti i documenti firmati con il servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA) Grafometrica precedentemente alla presente richiesta rimangono validi tra le parti ad ogni effetto di legge.

La revoca dell'adesione al servizio di Firma Elettronica Avanzata (FEA) Grafometrica proposta, si intenderà effettiva a seguito della ricezione del presente modulo sottoscritto e trasmesso via Posta Elettronica Certificata all'indirizzo PEC della società Affidea: dpo.affidea@pec.it

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Carta intestata

Firma

---