

Alla Camera di Commercio dell'Emilia

Sede di _____

DELEGA PRESENTAZIONE/RITIRO DI CARTA TACHIGRAFICA

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede in _____ Numero REA _____

Telefono _____

CON IL PRESENTE ATTO DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

- a presentare richiesta e
- effettuare il ritiro, per suo conto e nome, della seguente carta tachigrafica:

n. ____ carta tachigrafica conducente

n. ____ carta tachigrafica azienda

n. ____ carta tachigrafica officina

n. ____ carta tachigrafica controllo

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Il Delegante _____
(firma estesa e leggibile)

Allegare :

- fotocopia copia del documento di identità del delegante e del delegato