



DICHIARAZIONE DI REVOCA DELL'ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI SERVIZIO FEA PER IL730.ONLINE

Io sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

Numero di cellulare _____

comunico la revoca dell'adesione da me prestata al Servizio di Firma Elettronica Avanzata, erogato da Caf Acli Srl **per il servizio il730.online**.

Dichiaro di essere consapevole che:

- per effetto della presente comunicazione di revoca l'accesso alla piattaforma verrà inibito
- I dati inseriti saranno eliminati definitivamente.
- In caso di nuova adesione la procedura di identificazione andrà ripetuta.

La revoca dell'adesione si intenderà effettiva alla ricezione del presente modulo.

Data Firma
