

MODULO DI ACCETTAZIONE DEL SERVIZIO DI FEA con OTP

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Email: _____

dopo aver letto e compreso l'Informativa relativa all'utilizzo della soluzione di Firma Elettronica Avanzata con OTP per la sottoscrizione dei documenti relativi al mio rapporto con **EMAPI Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani** al trattamento dei miei dati personali, con la firma di questo modulo

Accetto

Le condizioni di utilizzo della soluzione di FEA con OTP proposta **sin da questo documento di accettazione**, illustrate nella Informativa di cui sopra.

Roma (ROMA), _____

Firma, _____