

MODULO DI REVOCA DEL CONSENSO AL SERVIZIO DI FEA CON OTP

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Email: _____

consapevole che dal momento della sottoscrizione del presente modulo/trascorsi 10 giorni dall'inoltro del presente modulo non potrò più eseguire operazioni con soluzioni di FEA con OTP e che, ciò nonostante, rimarranno validi tutti i documenti da me precedentemente firmati in modo elettronico,

Revoco

il mio consenso all'utilizzo di soluzioni di FEA con OTP per le future operazioni che saranno da me effettuate nell'ambito dei miei rapporti con **EMAPI Ente di Mutua Assistenza per i Professionisti Italiani**.

Roma (ROMA), _____

Firma, _____