AUTORITÀ PER LE GARANZIE NELLE COMUNICAZIONI
AGCOM

MODELLO

COMUNICAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE AI SENSI DELL'ART. 13, PAR. 4, DEL REGOLAMENTO (UE) 2022/2065

Il presente modello, debitamente compilato, deve essere trasmesso all'indirizzo di posta elettronica dsa@agcom.it , nonché tramite PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo agcom@cert.agcom.it.

I campi contrassegnati dall'asterisco (*) sono obbligatori.

1. DATI RELATIVI AL PRESTATORE DI SERVIZI INTERMEDIARI

Ragione sociale (*) _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Indirizzo _____
Via/Città (Provincia)/CAP

_____

2. DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE

In caso di persona fisica

Nome e Cognome (*) _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo (*) _____
Via/Città (Provincia)/CAP

Telefono (*) _____

e-mail (*) _____

PEC _____

In caso di persona giuridica

Ragione sociale (*) _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

Sede legale (*) _____
Via/Città (Provincia)/CAP

Telefono (*) _____

e-mail (*) _____

PEC (*) _____

AUTORITÀ PER LE GARANZIE NELLE COMUNICAZIONI
AGCOM

Contatto di riferimento:

Nome e Cognome (*) _____

Telefono (*) _____

e-mail (*) _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'"*Informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di Regolamento sui servizi digitali*" disponibile sul sito *web* dell'Autorità www.agcom.it.

Data: _____

Firma[1]:

[1] Nel caso di non utilizzo della firma digitale, la firma deve essere leggibile.