

Delega per il ritiro dei Dispositivi USB

Vollmacht zur Abholung der USB-Einheiten

(Hinweis: Der deutsche Text dient nur als Hilfe; im Zweifelsfalle ist der italienische Wortlaut ausschlaggebend!)

Il/La sottoscritto/a
Der/Die Unterfertigte _____,

nato/a a _____ il
geboren in _____ am ___/___/_____,

codice fiscale _____ in qualità di Legale
Steuernummer _____ als gesetzlicher

Rappresentante della
Vertreter von _____,

con sede legale in
mit Rechtssitz in _____

codice fiscale _____ di seguito, "l'Impresa".
Steuernummer _____, im Folgenden „Unternehmen“ genannt,

DELEGA – ERMÄCHTIGT

il/la Sig./Sig.ra
Frau/Herrn _____,

nato/a a _____ il
geboren in _____ am ___/___/_____,

codice fiscale _____
Steuernummer _____,

- a ritirare n. ___ Dispositivi USB;
- la/e stampa/e in busta cieca della password per l'accesso al Sistema, della password di sblocco del/i Dispositivo/i USB (PIN), del PUK, dell'identificativo utente (username) e del numero di serie del dispositivo;
- Nr. ___ USB-Einheiten abzuholen;
- den/die _____ verschlossenen Umschlag/Umschläge mit dem Passwort für den Zugang zum System, dem Passwort für die Aktivierung der USB-Einheit/en (PIN), dem PUK, dem Benutzernamen (Username) und der Seriennummer der USB-Einheit;

**A SOTTOSCRIVERE IN NOME E PER
CONTO DELL'IMPRESA**

**ZUR UNTERZEICHNUNG IM NAMEN
UND IM AUFTRAG DES**

UNTERNEHMENS:

- la dichiarazione di presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di consenso al trattamento dei dati stessi;
- la dichiarazione di impegno all'uso corretto e alla custodia dei Dispositivi USB.
- der Erklärung über die Einsichtnahme in die Mitteilung über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten und Zustimmung zur Verarbeitung derselben;
- der Verpflichtungserklärung für den korrekten Einsatz und die Aufbewahrung der USB-Einheiten.

_____ lì, ___/___/_____

_____, am ___/___/_____

(firma leggibile)

(leserliche Unterschrift)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

N.B.: Fotokopie des Personalausweises des Deleganten beilegen

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO – DEM AMT VORBEHALTEN

Cura il ritiro
Abgeholt von

Il/la Sig./Sig.ra
Frau/Herrn _____,

identificato/a a mezzo del seguente documento
identifiziert durch den folgenden Personalausweis _____

_____ li/am ___/___/_____

Firma del delegato dall'impresa
Unterschrift der vom Unternehmen bevollmächtigten Person

(firma leggibile-leserliche Unterschrift)