



**COMUNICAZIONE DI REVOCA O LIMITAZIONE CONSENSO ALL'ACCESSO DEI DATI PERSONALI**

Alla c.a. del Presidente  
Via Giuseppe Saragat, 26  
64100 Teramo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- REVOCA
- LIMITAZIONE

del consenso all'accesso dei seguenti dati personali:

- Email (non riceverai più comunicazioni via email);
- Telefono/Cellulare (non riceverai più comunicazioni via telefono);
- Indirizzo di residenza (non riceverai più comunicazioni via posta).

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_