



DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE USO FIRMA GRAFOMETRICA

Io sottoscritto

Cognome e nome:

Codice fiscale:

ACCETTO L'USO DELLA FIRMA GRAFOMETRICA

1. Per firmare documenti presso l'Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo;
2. Dopo essere stato informato, tramite il documento **Informativa Firma Grafometrica ASSC**, che mi è stato consegnato;
3. Prestandomi per il mio **riconoscimento in persona**, necessario all'utilizzo della Firma Grafometrica, come precisato nell'Informativa Firma Grafometrica;
4. Essendo a conoscenza del fatto che potrò **richiedere copia di questo documento di accettazione, copia dell'Informativa e copia del Verbale di Identificazione**, in questo momento direttamente, oppure in futuro tramite compilazione della Richiesta della documentazione relativa all'uso della Firma Grafometrica, come previsto dalla Informativa Firma Grafometrica;
5. Essendo a conoscenza del fatto che **potrò revocare il mio consenso in futuro**, come previsto dalla Informativa Firma Grafometrica, optando quindi da lì in avanti per la raccolta della mia firma su carta;
6. Ben sapendo, in questo momento, che **non sono stato obbligato** ad acconsentire all'uso della firma grafometrica e che potrei, in questo momento, rifiutare e proseguire con la raccolta della mia firma su carta.

Preso visione dell'Informativa resa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, consapevole che:

- L'eventuale mancata adesione comporta per il Titolare del Trattamento di dar seguito alle attività di trattamento sottoposte ad espresso e specifico consenso, senza pregiudizio per il rapporto in essere con ASSC;
- Per il trattamento in questione saranno usati dati biometrici comportamentali limitatamente a quanto necessario al fine di consentire il rispetto della normativa vigente;
- Tali dati non vengono memorizzati sugli strumenti utilizzati ma vengono cancellati dopo essere stati cifrati;





- Per il trattamento di tali dati è previsto uno specifico consenso ai sensi dell'art. 9. Paragrafo 2, lett. a del Regolamento UE n. 2016/679

PRESTO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Casalpusterlengo,

data: _____

Firma

