

Prot. n. 28930/wa/gab/12

29 ottobre 2012

Al Signor Presidente della Provincia

SAVONA

e-mail

Al Signori Sindaci della Provincia LORO SEDI

e-mail

Al Signor Presidente Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente del Tribunale

SAVONA

e-mail

Al Signor Procuratore della Repubblica presso il Tribunale

SAVONA

e-mail

Al Signor Questore

SAVONA

e-mail

Al Signor Comandante dei Carabinieri

SAVONA

e-mail

Al Signor Comandante della Guardia di Finanza

SAVONA



Al Signor Comandante del Corpo Forestale dello Stato

SAVONA

e-mail

Al Signor Comandante della Capitaneria di Porto

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore della Casa Circondariale

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Ragioneria territoriale dello Stato

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Agenzia delle Entrate – Direzione provinciale S A V O N A

e-mail

Al Signor Direttore Agenzia delle Dogane – Ufficio provinciale

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Agenzia del Territorio – Ufficio provinciale S A V O N A



Al Signor Presidente Autorità Portuale

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Commissione Regionale A.B.I.

GENOVA

e-mail

Al Signor Presidente Unione Industriali della Provincia

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente I.P.S. – Insediamenti Produttivi Savonesi S.c.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Coordinatore Provinciale Lega Nazionale Cooperative e Mutue

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente
Unione Provinciale Cooperative
S A V O N A

e-mail

Al Signor Presidente Confederazione Italiana Esercenti Commercio Attività Terziario Turismo e Servizi

SAVONA



Al Signor Presidente
Unione Sindacati Agenti
Rappresentanti di commercio
Italiani Sindacato provinciale
U.S.A.R.C.I.

SAVONA

e-mail

Al Sig. Presidente dell'Unione Associazione Albergatori

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Confcommercio

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Confesercenti

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Confartigianato

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Federazione Provinciale Coltivatori Diretti

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Confederazione Italiana Agricoltori Liguria

ALBENGA



Al Signor Presidente Confederazione Nazionale Artigianato e Piccola e Media Impresa

SAVONA

e-mail

Al Signor Segretario Generale C.G.I.L.

SAVONA

e-mail

Al Signor Segretario Generale C.I.S.L. e-mail

Al Signor Segretario Generale U.I.L.

SAVONA

e-mail

Al Signor Segretario Generale U.G.L.

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente
Confederazione Italiana Dirigenti e
Alte Professionalità – Unione
Regionale CIDA Liguria

<u>GENOVA</u>

e-mail

Al Signor Presidente Consiglio Notarile Distrettuale

SAVONA

e-mail

Al Signor Presidente Ordine degli Avvocati

SAVONA



Al Signor Presidente Ordine Commercialisti ed Esperti Contabili S A V O N A

e-mail

Al Signor Direttore f.f. B.N.L. S.p.A.
S A V O N A

e-mail

Al Signor Direttore Monte Paschi di Siena

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Unicredit S.p.A.
S A V O N A

e-mail

Al Signor Direttore Intesa San Paolo S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Deutsche Bank S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Banca Fideuram S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Banco Popolare – Società Cooperativa

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Banco di San Giorgio S.p.A.

SAVONA



Al Signor Direttore Banca CA.RI.GE. S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Cassa di Risparmio di Savona S.p.A.

SAVONA

e-mail

Al Signor Direttore Bancoposta S.p.A.

<u>S A V O N A</u>

festaf@posteitaliane.it

Al Signor Responsabile Associazioni Consumatori Utenti

SAVONA

acusavona@tiscali.it

Al Signor Responsabile Associazione Italiana Difesa Consumatori e Ambiente

SAVONA

adiconsum.savona@libero.it

Al Signor Responsabile Adoc – Uil Associazione Difesa e Orientamento Consumatori

SAVONA

adoc.savona@libero.it

Al Signor Responsabile Associazione Ligure Difesa del Cittadino

SAVONA

bat0102@libero.it



Al Signor Responsabile Confconsumatori – Federazione Provinciale

SAVONA

conf.savona@gmail.com

Al Signor Responsabile Federconsumatori

SAVONA

segreteria@federconsumatorisavona.it

Al Signor Responsabile Casa del Consumatore

SAVONA

savona@casadelconsumatoreliguria.it

Al Signor Responsabile Casa del Consumatore

ANDORA

andora@casadelconsumatoreliguria.it

Al Signor Responsabile Assoutenti
BORGHETTO S. SPIRITO
assoutenti@libero.it

Al Signor Responsabile Movimento Difesa del Cittadino

CERIALE

ceriale@mdc.it

Al Signor Responsabile Comitato
Consumatori Altroconsumo
FINALE LIGURE

avvlumorelli@tiscali.it

e, p.c. Al Signor Direttore della Filiale Regionale della Banca d'Italia <u>G E N O V A</u>

genova.segreteria@bancaditalia.it



OGGETTO: Segnalazione del Prefetto all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF).

Com'è noto, l'art. 27 bis, comma 1 quinquies, del decreto legge 24 gennaio 2012, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2012, n. 27, come modificato dal decreto legge 24 marzo 2012, n. 29, convertito, con modificazioni, dalla legge 18 maggio 2012, n. 62, ha posto in capo al Prefetto la possibilità di segnalare all'Arbitro Bancario Finanziario (istituito ai sensi dell'art. 128 bis del Testo Unico delle leggi in materia bancaria e creditizia) specifiche problematiche relative alle valutazioni del merito del credito della clientela nell'ambito di operazioni di finanziamento, su istanza del cliente e previa acquisizione di informazioni presso la banca interessata.

In relazione a quanto sopra, il Ministero dell'Interno ha fornito alcune indicazioni, in coerenza con le disposizioni attuative della Banca d'Italia, per regolamentare la fase introduttiva della procedura, affidata ai Prefetti, anche al fine di assicurare uniformità nella conduzione gestionale delle relative attività.

La procedura di ricorso all'ABF è avviata dallo scrivente Ufficio, che, a tal fine, trasmette alla segreteria tecnica del collegio competente di Milano una segnalazione corredata:

- a) dall'istanza dell'interessato, di carattere riservato, prodotta per mezzo di posta certificata e senza alcun contributo alle spese di procedura;
- b) dall'invito rivolto dal Prefetto alla banca di fornire una risposta argomentata sulla meritevolezza del credito entro 30 giorni, ovvero entro il diverso termine fissato dal Prefetto medesimo;
- c) dalla risposta di cui al precedente punto b), contenente le osservazioni della banca anche sugli eventuali rilievi formulati dal cliente o dal Prefetto;
- d) da una relazione del Prefetto, contenente l'oggetto del ricorso e l'esposizione delle ragioni per le quali ritiene necessario sottoporre la controversia all'ABF.

Qualora questo Ufficio ritenga di formulare richieste o indicare fatti sui quali la banca non ha potuto esprimersi nella risposta di cui al punto c), verranno acquisite le relative controdeduzioni della banca e successivamente trasmesse alla segreteria tecnica insieme alla cennata documentazione, tenendone conto nella relazione di accompagnamento.



La segnalazione del Prefetto all'ABF, che dovrà essere inviata contestualmente anche all'interessato ed alla banca, potrà essere effettuata entro 60 giorni successivi alla ricezione della domanda, anche in caso di mancata risposta di quest'ultima all'invito di cui al punto b) entro il termine ivi menzionato.

Nei 30 giorni successivi alla ricezione la segreteria tecnica sottopone la segnalazione con il fascicolo da essa formato all'esame del collegio per la decisione, salvo eventuali sospensioni che, comunque, non potranno superare complessivamente i 30 giorni.

La relativa decisione sarà comunicata alle parti e, per conoscenza, al Prefetto.

Gli interessati dovranno presentare l'istanza di cui al precedente punto a), esclusivamente redatta in conformità all'allegato modello, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: prefettura.prefsv@pec.interno.it.

IL PREFETTO (Basilicata)





MODULO PER LE ISTANZE AL PREFETTO AI FINI DELLE SEGNALAZIONI ALL'ABF

P.E.C. PREFETTURA

A) DATI DEL CLIENTE		
PERSONA FISICA		
Questo riquadro deve essere utilizzato dai consum	atori, dai professionisti o imprendit	ori titolari di impresa individuale.
Cognome	Nome	
Nato a	Figure 1	1
Codice fiscale		
Domicilio nel Comune di		
Indirizzo		
Provincia	Stato	CAPI
E-mail*	Recapiti telefonici	
. (°) ha i requisiti della posta elettronica certificata? SI		
consumatore altre categorie (professio		
`		ma amaha i dasi dalimmuna amahanta lamala asamullan d
> se il cliente e minorenne o legalmente incapace (il riquadro "rappresentante legale".	linteraetto, etc.), e necessario indica	re anche i dati del rappresentante legale compiland
oppure: PERSONA GIURIDICA O ALTRI SOGGETTI		
Questo riquadro deve essere utilizzato dalle person	e giuridiche (ad es. società per azion	i) e da altri enti (ad es. associazioni non riconosciute
Denominazione		
Natura del soggetto		
Partita IVA		
Sede legale nel Comune di		
Indirizzo		
: Provincia:	Stato	C.A.P.
E-mail*	Recapiti telefonici	
(°) ha i requisiti della posta elettronica certificata? S	I: NO	
consumatore altre categorie (professio	nista, imprenditore, etc.)	
> attenzione: è necessario indicare anche i dati de	el rappresentante legale compilanc	lo il riquadro "rappresentante legale".
RAPPRESENTANTE LEGALE		
É la persona che rappresenta legalmente il cliente (es. l	l'amministratore delegato per una soci	età, il genitore per un minore, il tutore per un interdetto
Cognome	Nome	
Qualifica		
Nato a		; 11
Codice fiscale		
Domicilio nel Comune di		
Indirizzo		
Provincia	Stato	C.A.P.
E-mail*	Recapiti telefonici	
(°) ha i requisiti della posta elettronica certificata?	-,	
RAPPRESENTANTE LEGALE - DICHIARAZIONE SO		ATTO DI NOTORIETÀ
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembr	re 2000, n. 445)	AI TO DINOTONIETA
Il sottoscritto Cognome		ome
in relazione alla presente istanza al Prefetto e	allo svolgimento delle attività alla	stessa connesse, consapevole che ai sensi dell'art.
del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazio	oni mendaci, la falsità negli atti e l'	uso di attifalsi o contenentidati non più risponde a, dichiara di rappresentare legalmente il cliente i
		a, dictilata di rappresentare regalmente il Gierice il stratore con poteri di rappresentanza, tutore, curatore e simi
qualità di		
Firma	Da	ata

2/4



MODULO PER LE ISTANZE AL PREFETTO AI FINI DELLE SEGNALAZIONI ALL'ABF

P.E.C. PREFETTURA

	fidare ad altri (es. un avvocato, un incaricato di un'Associazione di consumatori o di categoria
ina persona di fiducia) l'incarico di presentare l'ista I sottoscritto	nza al Prefetto.
Cognome:	! Nomei
uogo e data di nascita :	
in qualità di cliente in qualità di rappres	entante legale del cliente
	TTO INDICATA L'INCARICO DI RAPPRESENTARLO NELLA PRESENTAZIONE DI QUES
Cognome:	! Nome!
uogo e data di nascita	
Codice fiscale	
*	
Qualifica: avvocato o altro professionista (sp	
incaricato della seguente Associazi	one di consumatori o di categoria (<i>specificare denominazione</i>)
~	
altro (specificare)	
ndirizzo	Comune :
Provincia	Stato C.A.P.
	Porpoiti telefanici
E-mail* :	Recapiti telefonici
E-mail* : (*) ha ı requisiti della posta elettronica certificata? SI	Recapiti telefonici
E-mail ^e : (*) ha ı requisiti della posta elettronica certificata? Si elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e del	Recapiti telefonici
E-mail* : (*) ha ı requisiti della posta elettronica certificata? SI	Recapiti telefonici
E-mail* : (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? Si elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e dell allega fotocopia del proprio documento di identi	Recapiti telefonici
E-mail ^e : (*) ha ı requisiti della posta elettronica certificata? Si elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e del	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante à in corso di validità.
E-maile: (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) si requisiti della posta elettronica certificata.	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante à in corso di validità.
-mail*: *) ha i requisiti della posta elettronica certificata? * Si elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificama EVENTUALI COINTESTATARI	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità.
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificata EVENTUALI COINTESTATARI	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità.
e-mail*: ") ha i requisiti della posta elettronica certificata? elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificama EVENTUALI COINTESTATARI a compilare solo nel caso in cui esistano altri coint	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità.
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e del allega fotocopia del proprio documento di identificama EVENTUALI COINTESTATARI Ta compilare solo nel caso in cui esistano altri cointili sottoscritto	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità.
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificama EVENTUALI COINTESTATARI Da compilare solo nel caso in cui esistano altri cointili sottoscritto Cognome	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data Destatari che si associano alla presente istanza.
E-mail* **) ha i requisiti della posta elettronica certificata? SI elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e dell' allega fotocopia del proprio documento di identiti Firma EVENTUALI COINTESTATARI Da compilare solo nel caso in cui esistano altri cointi Il sottoscritto Cognome Luogo e data di nascita	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data Destatari che si associano alla presente istanza.
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificata EVENTUALI COINTESTATARI Ca compilare solo nel caso in cui esistano altri coint Il sottoscritto Cognome Luogo e data di nascita	Recapiti telefonici NO le altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e del ailega fotocopia del proprio documento di identifirma EVENTUALI COINTESTATARI a compilare solo nel caso in cui esistano altri coint Il sottoscritto Cognome Luogo e data di nascita cointestatario del medesimo rapporto oggetto del	Recapiti telefonici
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identificama EVENTUALI COINTESTATARI a compilare solo nel caso in cui esistano altri coint Il sottoscritto Cognome Luogo e data di nascita cointestatario del medesimo rapporto oggetto del	Recapiti telefonici NO le altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data
elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identifirma EVENTUALI COINTESTATARI a compilare solo nel caso in cui esistano altri coint Il sottoscritto Cognome Luogo e data di nascita cointestatario del medesimo rapporto oggetto del	Recapiti telefonici
E-mail* **) ha i requisiti della posta elettronica certificata? Si elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e dell' allega fotocopia del proprio documento di identificata Si elegge fotocome Si	Recapiti telefonici NO
E-mail* (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) selegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identiti (*) la i requisiti della posta elettronica di identiti (*) la compeliare solo nel caso in cui esistano altri cointiti di sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) sottoscrittoscritto (*) sottoscrittoscr	Recapiti telefonici NO le altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data
E-mail* (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) selegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identiti (*) la i requisiti della posta elettronica di identiti (*) la compeliare solo nel caso in cui esistano altri cointiti di sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) sottoscrittoscritto (*) sottoscrittoscr	Recapiti telefonici NO
E-mail* (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) ha i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) selegge domicilio, ai fini delle comunicazioni e della allega fotocopia del proprio documento di identiti (*) la i requisiti della posta elettronica di identiti (*) la compeliare solo nel caso in cui esistano altri cointiti di sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) la i requisiti della posta elettronica certificata? (*) sottoscritto (*) sottoscrittoscritto (*) sottoscrittoscr	Recapiti telefonici NO e altre attività connesse con lo svolgimento dell'istanza, presso l'indirizzo del rappresentante tà in corso di validità. Data





MODULO PER LE ISTANZE AL PREFETTO AI FINI DELLE SEGNALAZIONI ALL'ABF

P.E.C. PREFETTURA

B) DATI DE	LL'INTERMEDIA	ARIO (BANCA, S	OCIETÀ FINANZIAI	RIA, ETC.)			and Appendix
Denominazio	one						
Sede (filiale, a	genzia, sportello .)		***********	Codice ABI		
Indirizzo				Comune			
Provincia			Stato			C.A.P.	
C) DATI DE	LLA CONTROVI	ERSIA E RICHIES	TE ALL'ARBITRO				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
TIPOLOGIA I	DEL RAPPORTO c	ui si riferisce la co	ntroversia:				
operazio	one di finanziame	nto (mutuo, affidar	mento,)				
altro: sp	ecificare						
10			RICHIEST	E DEL CLIENTE	Ē		
. RICHIESTE	AL PREFETTO						
(specificare	COSA si richiede a	il Prefetto e le relat	ive MOTIVAZIONI)				
*				1. 19.8 (0.1.4) (0.00)		commence of the transfer	
)* 	B 1801 10 100 100						
*							
51 16							
		North Tax State Co.					
				1525 NO 17		H 1890	
		or and owner	***************************************			(4) 3 (5)(8.8)(800	
	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		CENTRAL BOND IN SECURE				
e e				150 201 12 1 150-11 01-150			
	20 100						
(NOTA BENE	i Collegi dell'Arb		ARIO aziario decidono <u>esclu</u> ermediario aderisca)	isivamente appl	icando le previsioni	di legge e regolam	entari in materia
334		e someties in the				3.5 125.00 1.5 1	
- 29 6	6 in ann						
1	mer e e e e e e e e e e e e e e e e e e						71 0 140 1 W
		,	ni amanan				
E _{rro} less at							
		11 1 10 10 10 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
					,		4





MODULO PER LE ISTANZE AL PREFETTO AI FINI DELLE SEGNALAZIONI ALL'ABF

P.E.C. PREFETTURA

D) DICHIARAZIONI		
Il sottoscritto Cognome	Nome	dichiara che
(barrare le caselle che interessano):		
la controversia non è stata già sottoposta all non è pendente oppure è fallito un tentativo di classe di cui all'art. 140-bis del Codice del G	l'attenzione dell'autorità giudiziaria ovvero rimessa a decisione : o di conciliazione o di mediazione ai sensi di norme di legge; non Consumo;	arbitrale; sulla stessa ha aderito all'azione
la controversia è stata già sottoposta all'atte di procedibilità ai sensi dell'art. 5, comma 1,	nzione dell'autorità giudiziaria che ha fissato il termine per sodd del decreto legislativo n. 28/2010	isfare la condizione
sulla medesima controversia ha già presenta zione fallito	ito ricorso all'Arbitro Bancario Finanziario interrotto a seguito di	tentativo di concilia-
ll sottoscritto dichiara inoltre che: • acconsente al trattamento del dati personali in c	onformità all'acclusa informativa.	
ALLEGATI		
1) Documentazione di supporto delle richieste (speci	ificare)	
2) Fotocopia di documento/i di identità in corso di va	alidità (del cliente e cointestatari, del rappresentante legale, del procu	ıratore).
!Eventuali fogli aggiuntivi "Richieste al Prefetto" (
Eventuali fogli aggiuntivi "Richieste all'Arbitro B		
SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA		
	Data	
(cliente o rappresentante legale o procuratore)	Data	
(cheme o rappresentante regale o procuratore)		
Firma dell'Associazione di categoria	Data	
(in caso di incarico all'Associazione senza procura, si ric	chiede la firma dell'Associazione in aggiunta a quella del cliente)	
	THOSPICAL FILLISH CS. M. TOCHADA	
	TI PERSONALI (D: LGS; N: T96/2003)	
dati personali del ricorrente e i dati personali di te ispetto delle norme vigenti e solo ai fini della decisio	erzi, eventualmente comunicati nell'ambito della procedura dell'ista one del ricorso.	nza, saranno trattati
n particolare: i dati saranno conservati su supporto cartaceo e tra misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza autorizzati;	rattati con procedure informatiche in relazione alle finalità sopra des a dei dati personali nonché ad evitare l'indebito accesso ai dati stessi	critte e con l'impiego da parte di soggetti r
i dati verranno messi a disposizione dei membri dell'	'Organo decidente.	
litolare del trattamento è la Prefettura-L	U.T.G. di; responsabili de	l trattamento so

Sarà cura degli interessati comunicare tempestivamente la modifica o l'integrazione dei dati forniti.