

**MODELLO DA INVIARE:**

- PER POSTA

- VIA FAX

- VIA PEC

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Spett.le

**BANCA CASSA DI RISPARMIO DI SAVIGLIANO SPA**

**Servizio Compliance e Legale**

**Piazza del Popolo 15**

**12038 Savigliano CN**

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Indirizzo mail: [privacy@bancacrs.it](mailto:privacy@bancacrs.it)

Indirizzo PEC: [segreteria.bancacrs@legalmail.it](mailto:segreteria.bancacrs@legalmail.it)

Io sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato il \_\_/\_\_/\_\_ - Sesso : M F

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Residente (o domiciliato) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono (facoltativo): \_\_\_\_\_

Fax (facoltativo): \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (facoltativo) \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

Ai sensi dell'art. 9 del Codice di condotta per i sistemi informativi gestiti da soggetti privati in tema di crediti al consumo, affidabilità e puntualità nei pagamenti e degli art. 15 e ss. del Regolamento Europeo 2016/679, di conoscere la propria posizione relativa alla data \_\_/\_\_/\_\_ che è stata segnalata dalla Banca Cassa di Risparmio di Savigliano Spa alla CRIF SPA.

Al fine di consentire o agevolare la risposta alla mia richiesta, allego:

- copia leggibile di un documento d'identità, indispensabile per la mia identificazione;
- copia leggibile del tesserino del codice fiscale, indispensabile per la mia identificazione.

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_