

Spett. le BCC di Massafra

Filiale di.....

Richiesta di accesso ai dati  
registrati nell'archivio della Centrale di allarme interbancaria  
Dati non Nominativi

**Dati del soggetto richiedente:**

Nome.....Cognome.....  
Codice fiscale.....Data di nascita .....Sesso F... M.....  
Luogo di nascita ..... Provincia ..... Stato .....  
Comune di residenza..... Provincia ..... Stato .....  
Via ..... n. .... CAP .....

**Oggetto della richiesta:**

verifica nell'archivio Centrale di allarme interbancaria dell'eventuale iscrizione:

- dell'assegno/i bancario
- dell'assegno/i postale

codice ABI ..... CAB .....

da n. assegno ..... a n. assegno .....

da n. assegno ..... a n. assegno .....

da n. assegno ..... a n. assegno .....

- della carta di pagamento:

n. identificativo carta (PAN) .....

emittente carta .....

codice ABI emittente carta .....

**Modalità di risposta:**

- ritiro presso la Filiale della BCC di Massafra di.....
- posta elettronica certificata (P. E. C.) .....
- posta Raccomandata A.R., all'indirizzo:

Nome e cognome / denominazione .....

Via ..... n. .... CAP .....

Comune ..... Provincia ..... Stato .....

Numero di telefono per eventuali comunicazioni: .....

Dichiaro di aver preso visione e ricevuto copia del foglio informativo sintetico sulla Centrale di allarme interbancaria e dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy, relativa ai dati forniti nella presente istanza di accesso.

---

(luogo e data)

---

firma del richiedente (leggibile e per esteso)