

Spett.le
SERVIZI AUSILIARI SICILIA
Società Consortile per Azioni
Via Libertà n. 37
90139 PALERMO
P.I. e C.F. N. 04567910825

Oggetto: Richiesta di compilazione certificati "prestito con delega di pagamento".

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

con la presente chiede la compilazione dei certificati allegati alla presente, uso "Prestito con Delega di Pagamento" con la _____.

A tal fine autorizza la Servizi Ausiliari Sicilia S.C.p.A. al trattamento ed alla diffusione dei dati ai sensi della vigente normativa sulla privacy e la esonera da ogni e qualsiasi tipo di responsabilità in ordine alla divulgazione dei predetti dati.

Luogo e data _____

Firma
