



Allegato 4 – Modulo di revoca del servizio FEA

Spett.le Sama S.p.a.,

Il/la sottoscritto/a _____ firmatario/a della presente, richiede di avvalersi del diritto di revoca del consenso al servizio FEA, come previsto dall'art. 57, comma 1 lett. h) DPCM.

Luogo e data _____

Nome e cognome del Firmatario _____

Firmato con FEA _____