

MANDATO di ASSISTENZA e di RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ sesso M ☐ F ☐
e residente in _____ (____) c.a.p. _____
all'indirizzo _____ numero _____ civico _____
codice fiscale _____ cittadinanza _____
con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi ai sensi e per gli effetti di cui all'art.
13 della legge 30 marzo 2001, n. 152 e del D.M. 10.10.2008, n. 193, a **EXTREME PROFESSIONAL**,
presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art. 47 c.c., nei confronti del _____
[Istituto erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero] per lo svolgimento della pratica relativa
a _____

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Consente, altresì, a EXTREME PROFESSIONAL di utilizzare i predetti dati – con esclusione di quelli sensibili – per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti a **EXTREME PROFESSIONAL**, perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali **EXTREME PROFESSIONAL** ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Data _____

Firma Assistito _____