

### Delega per il ritiro dei Dispositivi USB

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante  
della \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_, di seguito, "l'Impresa".

#### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,

- a ritirare n. \_\_\_\_\_ Dispositivi USB;
- la/e stampa/e in busta cieca della password per l'accesso al Sistema, della password di sblocco del/i Dispositivi USB (PIN), del PUK, dell'identificativo utente (username) e del numero di serie del dispositivo;
- la lista delle officine autorizzate ad installare le black box nelle Province della Regione in cui l'Impresa ha sede legale e/o le unità locali;
- il/i modulo/i di ritiro ed installazione di n. \_\_\_\_\_ black box.

#### A SOTTOSCRIVERE IN NOME E PER CONTO DELL'IMPRESA

- la dichiarazione di presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e di consenso al trattamento dei dati stessi;
- la dichiarazione di impegno all'uso corretto e alla custodia dei Dispositivi USB.

\_\_\_\_\_, il, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B.:** allegare fotocopia del documento di identità del delegante

**SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO**

Cura il ritiro

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Identificato/a a mezzo del seguente documento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del delegato dall'impresa \_\_\_\_\_

*(firma leggibile)*