

ALLA BANCA D'ITALIA
FILIALE di

**RICHIESTA DI INFORMAZIONI CONTENUTE NELLA CENTRALE D'ALLARME
INTERBANCARIA
DATI NON NOMINATIVI**

..l.._ sottoscritt¹
nat... aprovincia (o stato estero).....,
il-.....-....., residente a provincia (o stato estero)
.....,

chiede

a codesto Istituto di verificare nell'Archivio informatizzato degli assegni bancari e postali e delle carte di pagamento, istituito ai sensi dell'art. 10-bis della l. 386/90 - introdotto dall'art. 36 del d.lgs. 507/99 - l'eventuale iscrizione²

dell'assegno/i: bancario postale

codice ABICAB

da n. assegnoa n. assegno

da n. assegnoa n. assegno

da n. assegnoa n. assegno

(eventuale) importo/i

della carta di pagamento:

n. identificativo carta (PAN)

emittente carta

codice ABI emittente carta

Dichiara di aver preso visione e ricevuto copia del foglio informativo sintetico sulla Centrale d'allarme interbancaria e dell'informativa di cui all'art. 13 del d.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) relativa ai dati forniti nella presente istanza di accesso.

Chiede di ricevere le suddette informazioni a mezzo posta, al seguente indirizzo:

.....

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni:

(luogo e data)

(firma)

¹ Nome e cognome

² Barrare le caselle che interessano