



..... li
(luogo) (data)

Oggetto: Modulo di richiesta SMaC Card

DATI DELLO STUDENTE

Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Codice ISS
Luogo di nascita		Nazione di nascita	
Indirizzo			N. Civico
Città		Provincia	C.A.P.
Stato			
Cellulare			

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Autorizzo l'utilizzo del numero di cellulare per la gestione delle procedure di autenticazione rafforzata a mezzo OTP per abilitare l'accesso on-line alla SMaC card e per le attività di gestione virtuale della card da APP SMaC.
-----------------------------	-----------------------------	---

.....
(firma del genitore)

DATI DEL GENITORE

Cognome		Nome	
Data di nascita		Codice ISS	
Telefono		Altro recapito telefonico	
Indirizzo E-mail			
Tipo Documento			
Numero		Data Rilascio	

I dati di registrazione sono utilizzati per tutte le comunicazioni di servizio verso il titolare card da parte del Servizio SMaC Card.

Informativa in ordine al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n. 171.

Le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la funzione di servizio erogate dall'amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata in Sezione Privacy del sito www.sanmarinocard.sm.

Informativa in ordine al funzionamento della SMaC card è contenuta all'interno della busta di consegna della carta, unitamente al codice PIN per effettuare pagamenti superiori ad € 25,00, ed è altresì pubblicata in Sezione Regolamento del sito www.sanmarinocard.sm.

Sottoscrivendo il presente modulo di richiesta attivazione SMaC card, il richiedente conferma l'effettiva correttezza di tutti i dati di registrazione e delle scelte di utilizzo della card sopra riportati.

.....
(firma del genitore)

Parte riservata all'Ufficio

Ufficio Firma funzionario	Motivo	<input type="checkbox"/> Sostituzione card <input type="checkbox"/> Prima attivazione
SMaC n°		Costo emissione Card	€ 5,00 (cinque/00)