

Spett.le

NOME SOGGETTO DI TIPO A

.....,

luogo

data

Raccomandata con ricevuta di ritorno

Oggetto: esercizio del diritto di revoca del consenso all'utilizzo dalla firma elettronica avanzata grafometrica rilasciato in data *(inserire data)*

Il/la sottoscritto/a, _____ con la presente, comunica la revoca del consenso all'utilizzo della firma elettronica avanzata grafometrica dallo stesso rilasciato in data *(inserire data)*.

Distinti saluti.

Data

Firma del Titolare