

**Richiesta di accesso ai dati**  
**registrati nell'archivio della Centrale di allarme interbancaria**  
**Dati Non Nominativi**

**Dati del soggetto richiedente:**

Nome ..... Cognome.....  
Data di nascita .....Luogo di nascita ..... Provincia ..... Stato .....  
Comune di residenza..... Provincia ..... Stato .....  
Via..... n. .... CAP .....

**Oggetto della richiesta:**

verifica nell'archivio Centrale di allarme interbancaria dell'eventuale iscrizione:

dell'assegno/i bancario

dell'assegno/i postale

codice ABI ..... CAB .....

da n. assegno .....a n. assegno .....

da n. assegno .....a n. assegno .....

da n. assegno .....a n. assegno .....

della carta di pagamento:

n. identificativo carta (PAN) .....

emittente carta .....

codice ABI emittente carta .....

**Modalità di risposta:**

ritiro presso la Filiale della Banca d'Italia di .....

posta elettronica certificata (P. E. C.) .....

posta, all'indirizzo:

Nome e cognome / denominazione .....

Via ..... n. .... CAP .....

Comune ..... Provincia ..... Stato .....

<sup>1</sup> Qualora la richiesta sia inviata tramite posta, fax o posta elettronica certificata (P.E.C.), gli indirizzi della Filiale destinataria sono reperibili sul sito internet della Banca d'Italia, [www.bancaditalia.it](http://www.bancaditalia.it) > Servizi al pubblico > Servizi resi dalle Filiali > Elenco Filiali per Regione.

Numero di telefono per eventuali comunicazioni: .....

Dichiaro di aver preso visione e ricevuto copia del foglio informativo sintetico sulla Centrale di allarme interbancaria e dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy, relativa ai dati forniti nella presente istanza di accesso.

\_\_\_\_\_,  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
firma del richiedente (leggibile e per esteso)