AUTORIZZAZIONE ALLA TRASMISSIONE BOLLETTAZIONE E COMUNICAZIONI DEI TRIBUTI COMUNALI TRAMITE E-MAIL

ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
31012 CAPPELLA MAGGIORE

PERSONA FISICA Il/la sottoscritto/a

PRIVATI

Cognome e nome

Codice fiscale

Nato a Prov. il

Residente in Via Prov. CAP

telefono

DITTA Il/la sottoscritto/a

DITTE

Cognome e nome

Codice fiscale

Residente in Via Prov. CAP

In qualità di Legale Rappresentante della Ditta

C.F./P.IVA con sede in

telefono

AUTORIZZA

l'ufficio Tributi ad inviare i documenti e le comunicazioni relative ai tributi comunali a mezzo posta elettronica, in sostituzione dell'invio mediante servizio postale.
L'indirizzo e-mail al quale chiede di inviare i documenti e le comunicazioni è il seguente:

e-mail: @
pec: @

Il sottoscritto, inoltre,
• si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dell'indirizzo e-mail per l'invio della documentazione e/o qualsiasi malfunzionamento del sistema di recapito;
• dichiara di leggere la mail indicata nel riquadro soprastante;
• esonera il Comune di Cappella Maggiore da qualsiasi responsabilità.

Dichiaro di aver altresì preso visione dell'informativa di seguito riportata relativa al trattamento dati personali.

*Data*_____ *Firma del contribuente* _____

Firma del possessore dell'indirizzo mail _____

Si allega copia del documento di identità del contribuente.