COMUNE DI ORIO LITTA
PROVINCIA DI LODI
P.IVA 07237860155 UFFICIO TRIBUTI Piazza Aldo Moro, 2
N.Tel. 0377944425 Fax n 0377804370
Email ragioneria@comune.oriolitta.lo.it

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO TRIBUTI - TARI

UTENZA NON DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a

Cognome			Nome				
Nato a		il		Prov.		C.F.	
Residente a		Prov.		Via e n. civ.			
Tel.		Cell.		Mail			

In qualità di: ☐ titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

Della ditta		☐ Individuale ☐ Persona Giuridica			
Con sede in		Cap.		Prov.	
Via e n. civ.				n. tel.	
E-mail		PEC			
Codice Fiscale		P.IVA		COD. ATECO	

CHIEDE

Che le comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la posizione della Ditta suddetta riguardo alla TARI, (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti mancati pagamenti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc…) per i quali non si necessita di apposita notifica

siano inviate mediante posta elettronica (mail).

Il/la sottoscritto/a si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, **ad inviare conferma di lettura del messaggio.**

Data_____ Firma (leggibile)

_____

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

_____

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____ Firma per il consenso al trattamento dati: _____